

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000004369

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0802202101099280734200120010040000043693503035317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-08T15:35:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHOURIO ORTIZ ELADIO JOSE

Identificación: 0960184174001

Dirección: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9

Fecha Emisión: 08/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OCU0001	1	SERVICIOS QUIRURGICOS – OCULOPLASTIA	307.06	0.00	307.06
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9

Telefono: 0979909640

Email: eladcho@hotmail.com

Observacion: PACIENTE GONZALEZ ALCIVAR ANUAR ALEJANDRO

Plan: ALQUILER

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	307.06		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	307.06
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	307.06
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	307.06