

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. 001-004-000005398

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0206202101099280734200120010040000053986028119814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-02T15:57:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CONAUTO HERBERT FREI

Identificación: 0990018685001

Dirección: AV. JUAN TANCA MARENGO KM 1.8 Y SANTIAGO CASTILLO

Fecha Emisión: 02/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT002	1	CIRUGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACION + LIO	2040.00	0.00	2040.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: AV. JUAN TANCA MARENGO KM 1.8 Y SANTIAGO CASTILLO

Telefono: 042599900

Email: hfreip@conauto.com.ec

Observacion: PACIENTE : FREI PEREZ HERBERT WERNER

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2,040.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,040.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,040.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2,040.00