

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. 001-004-000005017

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2104202101099280734200120010040000050170307018611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-21T07:33:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS FELIPE HARO ALCIVAR

Identificación: 0919916072

Dirección: VILLA CLUB ETAPA IRIS MZ 1 VILLA 9

Fecha Emisión: 21/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT002	1	CIRUGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACION + LIO	1865.61	0.00	1865.61
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB ETAPA IRIS MZ 1 VILLA 9

Telefono: 0999170536
Email: luisfeha@gmail.com

Observacion: PACIENTE : ALCIVAR ALAVA MELVA MARIANA

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	1,865.61		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,865.61		
SUBTOTAL 12%	0.00		
SUBTOTAL 0%	1,865.61		
DESCUENTOS	0.00		
IVA 12%	0.00		
VALOR TOTAL	1,865.61		