

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. 001-004-000005904

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1507202101099280734200120010040000059040862282611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-15T11:11:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEOPOLDO DEL SALTO VALLE

Identificación: 0908997828

Dirección: CIUDAD CELESTE LA DELFINA VILLA 13

Fecha Emisión: 15/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PTE002	1	CIRUGIA DE PTERIGION	300.00	0.00	300.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CIUDAD CELESTE LA DELFINA VILLA 13

Telefono: 503093/0984881628 Email: ld_29@outlook.com

Observacion: PACIENTE: DEL SALTO BLUM ADRIANA VALENTINA

Plan: HUMANA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	300.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	300.00		
SUBTOTAL 12%	0.00		
SUBTOTAL 0%	300.00		
DESCUENTOS	0.00		
IVA 12%	0.00		
VALOR TOTAL	300.00		