

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. 001-004-000006112

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0508202101099280734200120010040000061124411936619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-05T09:46:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUSTAVO HERNAN REA ENCALADA

 Identificación:
 0913972857

 Dirección:
 CUMANDA KM 2

 Fecha Emisión:
 05/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PTE002	1	CIRUGIA DE PTERIGION	400.00	0.00	400.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CUMANDA KM 2

 Telefono:
 0983780190/0998460795

 Email:
 gustavorea40@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: REA ENCALADA GUSTAVO HERNAN

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	400.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	400.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	400.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	400.00