

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. 001-004-000004572

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0203202101099280734200120010040000045724781503411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-02T15:17:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS JORGE DORIA CAIZEDO

Identificación: 0960571719

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA CRISTALINA MZ 7 VILLA 13

Fecha Emisión: 02/03/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|--------------------|-----------|--------------|
| 92014 | | SERVICIOS OFTALMOLOGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACION CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO. | 60.00 | 0.00 | 60.00 |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDAD CELESTE ETAPA LA CRISTALINA MZ 7 VILLA 13

 Telefono:
 0969626220/3067677

 Email:
 luisjdoria@gmail.com

Observacion:

Plan: BMI DEL ECUADOR COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

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

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 60.00 | | |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 60.00 |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 60.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 60.00 |