

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. 001-004-000006969

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2710202101099280734200120010040000069691964425411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-27T16:11:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EUNICE MARCELA ANDRADE PINOARGOTE

Identificación: 0905198594

Dirección: URB LOS LAGOS VILLA 14

Fecha Emisión: 27/10/2021

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.	45.00	0.00	45.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB LOS LAGOS VILLA 14
Telefono: 0994021766/0994016698
Email: euniceva@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: ANDRADE PINOARGOTE EUNICE MARCELA

Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00
VALOR TOTAL	45.00