

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. 001-004-000004141

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1401202101099280734200120010040000041418514502813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-14T14:17:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



42.50

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Fecha Emisión:

92012

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICTOR MANUEL ENDARA MANOSALVAS

14/01/2021

Identificación: 0921939831001

Dirección: CDLA LOMA VISTA

Cod Principal Cantidad Descripción Precio Unitario Descuento Precio Total

SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA LOMA VISTA

1

Telefono: 0991695756

Email: paeli_castro@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: MOYA GORDILLO LEONOR PILAR

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	42.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50

0.00

42.50