

## 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. 001-004-000007489

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2112202101099280734200120010040000074891333712314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-21T13:46:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA STEPHANIE ORDOÑEZ SEMPERTEGUI

Identificación: 0922019203

Dirección: LA JOYA ETAPA ÓPALO MZ 12 VILLA 33

Fecha Emisión: 21/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
REFR001	1	CIRUGIA REFRACTIVA	910.00	0.00	910.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: LA JOYA ETAPA ÓPALO MZ 12 VILLA 33

Telefono: 0996812234/0993666783
Email: andreaaordonez@hotmail.com

Observacion: PACIENTE : ORDOÑEZ SEMPERTEGUI ANDREA STEPHANIELASIK

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	910.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	910.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	910.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	910.00