

## 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. 001-004-000004538

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2602202101099280734200120010040000045389238563319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-26T16:38:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHOURIO ORTIZ ELADIO JOSE

Identificación: 0960184174001

Dirección: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9

Fecha Emisión: 26/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT006	1	SERVICIO QUIRURGICO - CATARATA	399.31	0.00	399.31
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9

Telefono: 0979909640

Email: eladcho@hotmail.com

Observacion: PACIENTE MABEL CARRERA OLIVO

Plan: ALQUILER

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	399.31		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	399.31
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	399.31
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	399.31