

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. 001-004-000003954

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1612202001099280734200120010040000039544750352019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-16T10:57:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: COELLO FALCONEZ GABRIEL RICARDO

Identificación: 0922311931

Dirección: LA JOYA ETAPA CORAL MZ 17 VILLA 27

Fecha Emisión: 16/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	62.46	0.00	62.46

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: LA JOYA ETAPA CORAL MZ 17 VILLA 27

 Telefono:
 0995763152/0998822841

 Email:
 lore.maechag@outlook.com

Observacion: PACIENTE: COELLO MAHECHA GABRIEL SEBASTIAN

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 7

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	62.46		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	62.46
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	62.46
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	62.46