

## 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. 001-004-00006629

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2309202101099280734200120010040000066295655017919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-23T16:10:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WASHINGTON ENRIQUE VEINTIMILLA TERREROS

Identificación: 0905656690

Dirección: ISLA MOCOLI URB BARLOVENTO MZ 6 SOLAR 3

Fecha Emisión: 23/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	45.00	0.00	45.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ISLA MOCOLI URB BARLOVENTO MZ 6 SOLAR 3

Telefono: 0979760627

Email: wachov@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: VEINTIMILLA TERREROS WASHINGTON ENRIQUE

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