

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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

FACTURA No. 001-004-000003552

RUC: 0992807342001

1011202001099280734200120010040000035524319761913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-10T10:24:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA GABRIELA MENDIETA

Identificación: 0923416465

SAN FELIPE MZ 138 VILLA 33 Dirección:

Fecha Emisión: 10/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.03	0.00	40.03

INFORMACION ADICIONAL

SAN FELIPE MZ 138 VILLA 33 Direccion: 2632362/0985245025/0939915579 Telefono:

Email: maga_728@hot.com

PACIENTE: DIAZ MENDIETA DIEGO SEBASTIAN Observacion:

SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5 Plan:

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.03		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.03
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.03
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.03