

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. 001-004-000004551

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0103202101099280734200120010040000045511161603416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-01T15:03:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TERESA DE JESUS VEINTIMILLA QUEZADA

Identificación: 0905260394

Dirección: SAMANNES 1 MZ 135 VILLA 15

Fecha Emisión: 01/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014		SERVICIOS OFTALMOLOGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACION CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	40.00	0.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: SAMANNES 1 MZ 135 VILLA 15

Telefono: 0993061956/2214027
Email: vientodelsol22@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: VEINTIMILLA QUEZADA TERESA DE JESUS

Plan: HUMANA

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00