

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. 001-004-00006605

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2209202101099280734200120010040000066050191266212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-22T10:19:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LIA RAQUEL SALTOS BASCONES

Identificación: 1200378402

Dirección: MARTIN ICAZA Y MALECON

Fecha Emisión: 22/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT002	1	CIRUGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACION + LIO	1765.61	0.00	1765.61

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: MARTIN ICAZA Y MALECON
Telefono: 0989850105/0991146821
Email: lolomarun@gmail.com

Observacion: PACIENTE: SALTOS BASCONES LIA RAQUEL
Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,765.61		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,765.61		
SUBTOTAL 12%	0.00		
SUBTOTAL 0%	1,765.61		
DESCUENTOS	0.00		
IVA 12%	0.00		
VALOR TOTAL	1,765.61		