

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. 001-004-000003649

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1711202001099280734200120010040000036493045674914

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-17T14:37:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHOURIO ORTIZ ELADIO JOSE

Identificación: 0960184174001

Dirección: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9

Fecha Emisión: 17/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT006	1	SERVICIO QUIRURGICO - CATARATA	364.41	0.00	364.41
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9

Telefono: 0979909640

Email: eladcho@hotmail.com

Observacion: PACIENTE : PERALTA MENDIETA SEGUNDO MANUEL

Plan: ALQUILER

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	364.41		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	364.41
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	364.41
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	364.41