

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. 001-004-000004448

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1902202101099280734200120010040000044488526568419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-19T14:48:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CORREA QUIÑONEZ MICHELLE ELOISA

Identificación: 0940780893

Dirección: COOP JACOBO BUCARAM MZ E VILLA 5

Fecha Emisión: 19/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IRI001	1	IRIDOTOMIA LASER	660.00	0.00	660.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: COOP JACOBO BUCARAM MZ E VILLA 5

Telefono: 0978675209

Email: me_correaq@outlook.com

Observacion: PACIENTE: TOBAR OCHOA MARIA EUFEMIA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	660.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	660.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	660.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	660.00