

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. 001-004-000006313

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2508202101099280734200120010040000063134426341115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-25T10:03:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICENTE EFRAIN PAREDES CALERO

Identificación: 0902355346

Dirección: KM 7 AV. SAMBORONDON LAGO SOL L19

Fecha Emisión: 25/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	1835.20	0.00	1835.20
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KM 7 AV. SAMBORONDON LAGO SOL L19

Telefono: 0999186146/0999674657
Email: inesalava@hotmail.com

Observacion: PACIENTE : PAREDES CALERO VICENTE EFRAIN

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	1,835.20		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,835.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,835.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,835.20