

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. 001-004-000006798

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1210202101099280734200120010040000067980074437613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-12T12:17:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS LUIS BOLOÑA LOPEZ

Identificación: 0910441286

Dirección: URB LA LAGUNA KM 8.5 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 12/10/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|--------------------|-----------|--------------|
| 92004 | 1 | COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS. | 40.03 | 0.00 | 40.03 |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB LA LAGUNA KM 8.5 VIA SAMBORONDON

Telefono: 0999484496/0979707932
Email: carlos.bolona@inmatosa.com

Observacion: PACIENTE: BOLOÑA LOPEZ CARLOS LUIS

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 40.03 | | |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 40.03 |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 40.03 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 40.03 |