

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. 001-004-000005285

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1905202101099280734200120010040000052850812659015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-19T13:56:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEANDRO SEGOVIA CORONEL

 Identificación:
 1721429064

 Dirección:
 QUITO

 Fecha Emisión:
 19/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
TRSE01	1	TRABECULECTOMIA SELECTIVA	785.96	0.00	785.96
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: QUITO

Telefono: 0989825985/

Email: segovia_leandro@hotmail.com

Observacion: PACIENTE:SEGOVIA CORONEL LEANDRO

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	785.96		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	785.96
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	785.96
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	785.96