

**INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clínica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000004801

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

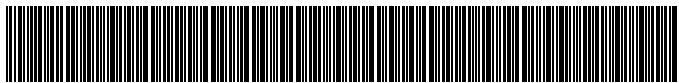
2503202101099280734200120010040000048017696061711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-25T16:21:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2503202101099280734200120010040000048017696061711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VISION LASER S.A.
Identificación: 0992422440001
Dirección: CALLE SEPTIMA 120 Y AV. SAN JORGE
Fecha Emisión: 25/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO OFTALMOLOGICA PACIENTE : JOHANNA ORDOÑEZ GONZALEZ-MARIA ROSARIO VITERI	200.00	0.00	200.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CALLE SEPTIMA 120 Y AV. SAN JORGE
Telefono: 2286080
Email: visilas2017@gmail.com
Plan: VISION LASER-001
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	200.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	200.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	200.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	200.00		