

**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. 001-004-000007118

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

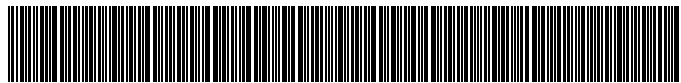
1611202101099280734200120010040000071182092421918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-16T11:36:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1611202101099280734200120010040000071182092421918

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NABILA FIORELLA GARZON MORA

Identificación: 0951951870

Dirección: LAS RIBERAS MZ F VILLA 5

Fecha Emisión: 16/11/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción        | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--------------------|-----------------|-----------|--------------|
| REFR001       | 1        | CIRUGIA REFRACTIVA | 1300.00         | 0.00      | 1300.00      |

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LAS RIBERAS MZ F VILLA 5

Teléfono: 0984244475/0999067587

Email: nabila-garzon@hotmail.com

Observación: PACIENTE: GARZON MORA NABILA FIORELLA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

|                        |          |
|------------------------|----------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 1,300.00 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00     |
| SUBTOTAL 0%            | 1,300.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00     |
| IVA 12%                | 0.00     |
| VALOR TOTAL            | 1,300.00 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR    | PLAZO | TIEMPO |
|--|----------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 1,300.00 |       |        |