

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. 001-004-000004396

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1002202101099280734200120010040000043965368237211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-10T10:39:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICENTE AGUILAR AGUILAR

 Identificación:
 0701384422

 Dirección:
 GUAYACANES

 Fecha Emisión:
 10/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	428.00	0.00	428.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUAYACANES

Telefono: 2622587

Email: vraa1959@hotmail.com

Observacion: PACIENTE : AGUILAR AGUILAR ANGELICA JUDITH

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	428.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	428.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	428.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	428.00