

## 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

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

FACTURA No. 001-004-000004642

0903202101099280734200120010040000046427289410814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-09T15:20:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO

RUC: 0992807342001



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE TOMAS FLORES LANZ

Identificación: 1757371958

Dirección: KM 13.5 VIA LA COSTA

Fecha Emisión: 09/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY004	1	SERVICIO QUIRURGICO INYECCION INTRAVITREA	110.00	0.00	110.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KM 13.5 VIA LA COSTA

Telefono: 0987466721

Email: jtfloresl2@gmail.com

Observacion: PACIENTE: ESPINOZA SANCHEZ LINO TRAJANO

Plan: ALQUILER

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	110.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	110.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	110.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	110.00