

**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. 001-004-000005638

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

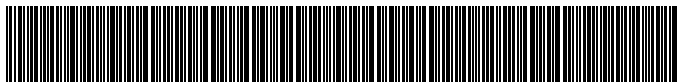
2206202101099280734200120010040000056389148911511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-22T17:04:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2206202101099280734200120010040000056389148911511

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CONSUELO AMELIA LUZURIAGA MENOSCAL

Identificación: 0902606094

Dirección: PUERTO AZUL MZ F9 VILLA 1

Fecha Emisión: 22/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PNI002	1	Tratamiento de Ojo Seco con E-EYE (luz pulsada)	200.00	0.00	200.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: PUERTO AZUL MZ F9 VILLA 1

Teléfono: 6042589/0996042589

Email: lmconsuelo39@hotmail.com

Observación: PACIENTE: LUZURIAGA MENOSCAL CONSUELO AMELIA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

Campo Adicional: 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		