

**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. 001-004-000007167

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

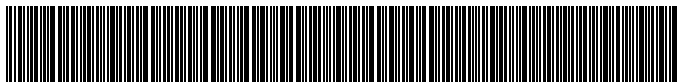
2211202101099280734200120010040000071678815957715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-22T19:24:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2211202101099280734200120010040000071678815957715

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AIDA PATRICIA PEREZ CARVAJAL

Identificación: 1206061630

Dirección: VENTANAS

Fecha Emisión: 22/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT002	1	CIRUGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACION + LIO	1500.00	0.00	1500.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VENTANAS

Telefono: 0988116502

Email: aidaperez2988@gmail.com

Observacion: PACIENTE CIRO ALVAREZ

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,500.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,500.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,500.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,500.00		