

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000004762

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

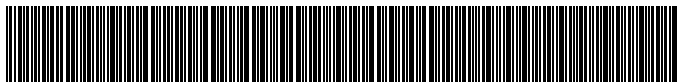
1903202101099280734200120010040000047628681850711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-19T16:23:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1903202101099280734200120010040000047628681850711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ADRIANA ELIZABETH AGUILAR MARISCAL

Identificación: 1206369959

Dirección: URB VALLE VERDE VILLA A1

Fecha Emisión: 19/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FEM001	1	FEMTO LASIK	1300.00	0.00	1300.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VALLE VERDE VILLA A1

Teléfono: 0982231280/0981238466

Email: adriana_agilar20@hotmail.com

Observación: PACIENTE: ADRIANA AGUILAR

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		