

**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. 001-004-000005933

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

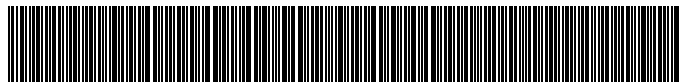
2007202101099280734200120010040000059338945773714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-20T09:33:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2007202101099280734200120010040000059338945773714

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN PABLO ROVAYO SIERRA

Identificación: 0924854664

Dirección: LAGUNA CLUB VIA A LA COSTA

Fecha Emisión: 20/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FEM001	1	FEMTO LASIK	910.00	0.00	910.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LAGUNA CLUB VIA A LA COSTA

Teléfono: 0959733333/0967522222

Email: jp_rovayo@hotmail.com

Observación: PACIENTE: ROVAYO SIERRA JUAN PABLO

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	910.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	910.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	910.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	910.00		