

**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. 001-004-000005916

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

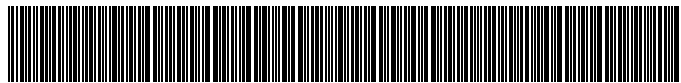
1607202101099280734200120010040000059164110144118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-16T16:30:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1607202101099280734200120010040000059164110144118

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: YOLANDA ZAMBRANO DEL VALLE

Identificación: 0906924188

Dirección: VILLA CLUB ETAPA IRIS

Fecha Emisión: 16/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PFLM001	1	PANFOTOCOAGULACION CON LASER MULTISPOT	185.32	0.00	185.32

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA IRIS

Teléfono: 0998627713

Email: chinitabell9@hotmail.com

Observación: PACIENTE: VILLACIS LAINEZ CARLOS ALEXIS DIFERENCIA DE COBERTURA SALUD NO CUBIERTA

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	185.32
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	185.32
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	185.32

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	185.32		