

**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. 001-004-000005883

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

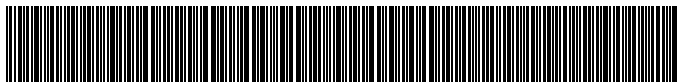
1407202101099280734200120010040000058838476896218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-14T08:40:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1407202101099280734200120010040000058838476896218

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS RAFAEL VASCONEZ MARTINEZ

Identificación: 0922029459

Dirección: CUENCA 708 Y RUMICHACA

Fecha Emisión: 14/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
VIT004	1	VITRECTOMIA COMBINADA	2528.75	0.00	2528.75

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CUENCA 708 Y RUMICHACA

Telefono: 0993253860/5009248

Email: carlos_vasconez_m@hotmail.com

Observación: PACIENTE: VASCONEZ MARTINEZ CARLOS RAFAEL

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,528.75
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,528.75
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2,528.75

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2,528.75		