

**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. 001-004-000005101

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

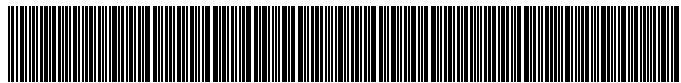
2804202101099280734200120010040000051016595259215

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-28T16:39:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2804202101099280734200120010040000051016595259215

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: IRENE DEL CARMEN TOTOY CEVALLOS
Identificación: 0912192689001
Dirección: EDF. MEDICASL VITALI 1 4TO PISO OFIC 416
Fecha Emisión: 28/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG001	1	SERVICIO DE YAG LASER	100.00	0.00	100.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: EDF. MEDICASL VITALI 1 4TO PISO OFIC 416
Telefono: 0997007204
Email: irenetoc@hotmail.com
Observación: PACIENTE :MARCATOMA QUITO ANITA SUSANA
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	100.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	100.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	100.00		