

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-004-00006389

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0209202101099280734200120010040000063890733984516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-02T08:11:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ALBERTO ALMEIDA LEON

Identificación: 1201124516

Dirección: EL CONDADO CONJUNTO ARANJUEZ MZ 11 VILLA 9

Fecha Emisión: 02/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT002	1	CIRUGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACION + LIO	1900.00	0.00	1900.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: EL CONDADO CONJUNTO ARANJUEZ MZ 11 VILLA 9

Telefono: 0993730617/2268098
Email: luisalmeida798@gmail.com

Observacion: PACIENTE: ALMEIDA LEON LUIS ALBERTO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,900.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,900.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,900.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,900.00