

**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. 001-004-000005807

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

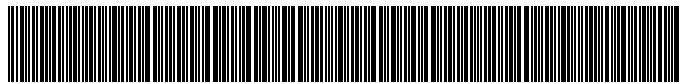
0607202101099280734200120010040000058076658569318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-06T13:50:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0607202101099280734200120010040000058076658569318

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: POTES VILLACIS VICKY VANESSA
Identificación: 0911736841001
Dirección: AYACUCHO#3008 Y GALLEGOS LARA
Fecha Emisión: 06/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
EST001	1	CIRUGIA DE ESTRABISMO DIVERGENTE	1900.00	0.00	1900.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: AYACUCHO#3008 Y GALLEGOS LARA
Telefono: 2361675
Email: accesorioslucitanio@autlook.es
Observación: PACIENTE: CASTRO POTES KAREN VANESSA
Plan: ALQUILER
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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

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