

**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. 001-004-000006245

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

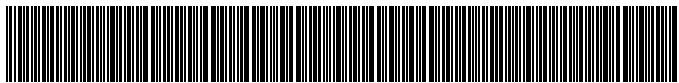
1908202101099280734200120010040000062455982858714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-19T15:10:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1908202101099280734200120010040000062455982858714

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CUJILEMA GUALLI JUANA

Identificación: 0602214397

Dirección: PLAYAS-VILLAMIL

Fecha Emisión: 19/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FEM001	1	FEMTO LASIK	3100.00	0.00	3100.00
65757	1	CROSSLING CORNEAL	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: PLAYAS-VILLAMIL

Telefono: 2765076/0994427558

Email: juanacujilema@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: GUALLI CUJILEMA MAYRA ALEXANDRA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,100.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	3,100.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	3,100.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	3,100.00		