

**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. 001-004-000006558

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1609202101099280734200120010040000065589783155917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-16T16:01:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1609202101099280734200120010040000065589783155917

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERTHA PAULINA ROJAS JURADO  
Identificación: 0701387045  
Dirección: NAIN ISAIAS Y FRANCISCO DE ORELLANA TORRE 2  
Fecha Emisión: 16/09/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción   | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| 66762         | 1        | IRIDOPLASTIA POR FOTOCAGULACIÓN UNA O MAS SESIONES (EJEM. PARA MEJORAR LA VISIÓN POR AMPLIACIÓN DEL ÁNGULO DE LA CÁMARA ANTERIOR) | 750.00          | 0.00      | 750.00       |
| PNI001        | 1        | PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS   | 0.00            | 0.00      | 0.00         |

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: NAIN ISAIAS Y FRANCISCO DE ORELLANA TORRE 2  
Telefono: 0984517721/2689317  
Email: paulinarojas29@hotmail.com  
Observación: .  
Plan: MEDIKEN  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

|                        |        |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 750.00 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00   |
| SUBTOTAL 0%            | 750.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00   |
| IVA 12%                | 0.00   |
| VALOR TOTAL            | 750.00 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR  | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 750.00 |       |        |