

**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. 001-004-000006735

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0410202101099280734200120010040000067357353541419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-04T17:34:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0410202101099280734200120010040000067357353541419

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA TATIANA GUAZHCO PACHECO

Identificación: 0923766067

Dirección: CRISTOBAL COLON Y LA 16

Fecha Emisión: 04/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FEM001	1	FEMTO LASIK	1500.00	0.00	1500.00
65757	1	CROSSLING CORNEAL	1500.00	0.00	1500.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CRISTOBAL COLON Y LA 16

Teléfono: 0980355707/2584964

Email: mariatatiana1997@hotmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,000.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	3,000.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	3,000.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	3,000.00		