

**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. 001-004-000005525

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

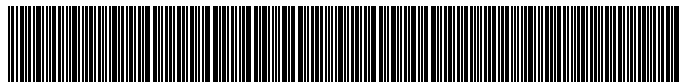
1406202101099280734200120010040000055256060512813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-14T09:06:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1406202101099280734200120010040000055256060512813

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS AMADO REYES ZUING

Identificación: 1102856281

Dirección: CIUDAD DE LOJA

Fecha Emisión: 14/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PTE002	1	CIRUGIA DE PTERIGION	700.00	0.00	700.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CIUDAD DE LOJA

Teléfono: 0992105959/0995602995

Email: carlos2015amado@hotmail.com

Observación: PACIENTE: REYES ZUING CARLOS AMADO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	700.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	700.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	700.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	700.00		