

**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. 001-004-000006424

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

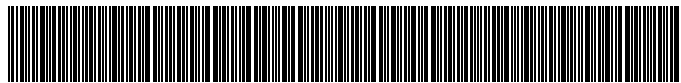
0709202101099280734200120010040000064249647898010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-07T10:12:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0709202101099280734200120010040000064249647898010

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TERESA DE JESUS MACIAS VELASQUEZ
Identificación: 0900152596
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 11 VILLA 2
Fecha Emisión: 07/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
LIO002	1	LENTE INTRAOCULAR MULTIFOCAL	1400.00	0.00	1400.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 11 VILLA 2
Telefono: 0986803387/2184324
Email: maciasteresa46@hotmail.com
Observación: PACIENTE: MACIAS VELASQUEZ TERESA DE JESUS
Plan: ECUASANITAS
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,400.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,400.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,400.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,400.00		