

**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. 001-004-000006441

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

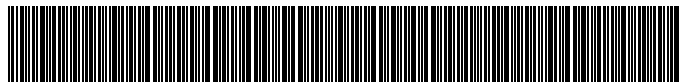
0709202101099280734200120010040000064417334089812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-07T18:08:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0709202101099280734200120010040000064417334089812

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GARCIA MENDOZA BETZABETH DEL CARMEN

Identificación: 1309544136001

Dirección: BLOQ. VITALIS EDIF. OMNI HOSPITAL

Fecha Emisión: 07/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
QX0002	1	SERVICIO QUIRURGICO	166.87	0.00	166.87
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: BLOQ. VITALIS EDIF. OMNI HOSPITAL

Teléfono: 6050239

Email: pvalm0203@hotmail.com

Observación: PACIENTE : DANIEL PONCE , EXAMENES

Plan: ALQUILER

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	166.87
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	166.87
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	166.87

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	166.87		