

**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. 001-004-000006108

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0408202101099280734200120010040000061084891592918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-04T16:43:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0408202101099280734200120010040000061084891592918

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BEDON LAGOS ZULVY
Identificación: 0962050605001
Dirección: BOSQUES DE CASTILLA DP 1A COND 12
Fecha Emisión: 04/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY004	1	SERVICIO QUIRURGICO INYECCION INTRAVITREA	70.00	0.00	70.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: BOSQUES DE CASTILLA DP 1A COND 12
Telefono: 0984030402
Email: bedonlagoszulvy@gamil.com
Observación: PACIENTE : JARA MORAN ROSA AMELIA
Plan: ALQUILER
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		