

**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. 001-004-000006860

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

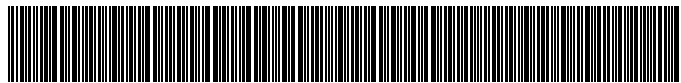
1810202101099280734200120010040000068601207036218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-18T11:02:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1810202101099280734200120010040000068601207036218

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALICIA JOSEFINA ROSALES YEPEZ
Identificación: 0909062622
Dirección: VILLACLUB ETAPA GALAXIA
Fecha Emisión: 18/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
TRSE01	1	TRABECULECTOMIA SELECTIVA	785.96	0.00	785.96
TRSE01	1	TRABECULECTOMIA SELECTIVA	785.96	0.00	785.96
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLACLUB ETAPA GALAXIA
Telefono: 0999793036/0991468318
Email: aliciarosalesyeppez@gmail.com
Observación: .
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,571.92
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,571.92
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,571.92

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,571.92		