

**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. 001-004-000004207

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

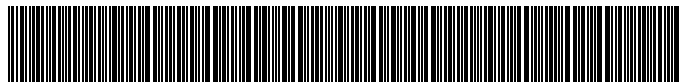
2101202101099280734200120010040000042078532196817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-21T13:40:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2101202101099280734200120010040000042078532196817

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BORJA MOLINEROS ZAYDA YRACEMA

Identificación: 0912927720

Dirección: GUASMO NORTE

Fecha Emisión: 21/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	394.24	0.00	394.24
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUASMO NORTE

Telefono: 0980198971

Email: zaida_borja1968@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: MOLINEROS RONDOY ISABEL LEONOR

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	394.24
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	394.24
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	394.24

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	394.24		