

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-004-000004166

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1801202101099280734200120010040000041666155769614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-18T13:16:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL FERNANDO MORBIONI VARGAS

Identificación: 0904825635

Dirección: MAPASINGUE ESTE LA 9NA CON LA 2DA.

Fecha Emisión: 18/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT002	1	CIRUGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACION + LIO	1500.00	0.00	1500.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: MAPASINGUE ESTE LA 9NA CON LA 2DA.

 Telefono:
 2939153/0997969895

 Email:
 pfmorbioni@hotmail.com

Observacion: PACIENTE : RODRIGUEZ PORTILLA LUISA BLANCA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,500.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,500.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,500.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,500.00