

**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. 001-004-000005046

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

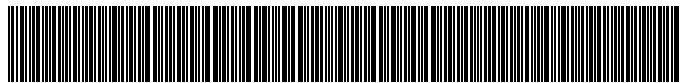
2204202101099280734200120010040000050464683073311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-22T14:59:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2204202101099280734200120010040000050464683073311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID MENDOZA AVALOS

Identificación: 0919638973

Dirección: VILLA CLUB

Fecha Emisión: 22/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	406.44	0.00	406.44
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB

Teléfono: 2164634

Email: ceciliavalos@yahoo.com

Observación: PACIENTE : AVALOS LOPEZ MARIA CECILIA

Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	406.44
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	406.44
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	406.44

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	406.44		