

**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. 001-004-000005897

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

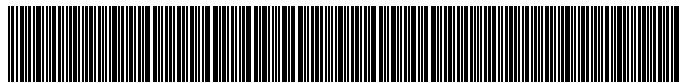
1407202101099280734200120010040000058976751564811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-14T15:16:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1407202101099280734200120010040000058976751564811

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS RICARDO GARCIA ALVARADO  
Identificación: 0902957612  
Dirección: VILLA CLUB MZ 1 VILLA 21 URB KRIPTON  
Fecha Emisión: 14/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FFLM001	1	FOTOCOAGULACION FOCAL CON LASER MULTISPOT	640.11	0.00	640.11

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB MZ 1 VILLA 21 URB KRIPTON  
Telefono: 0998064412/2753123  
Email: muiricgarcia@gmail.com  
Observación: PACIENTE: GARCIA ALVARADO LUIS RICARDO  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	640.11
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	640.11
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	640.11

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	640.11		