

**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. 001-004-000005925

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

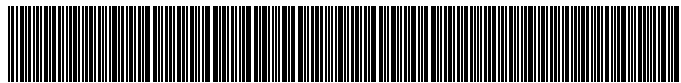
1907202101099280734200120010040000059250971469619

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-19T13:00:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1907202101099280734200120010040000059250971469619

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VISION LASER S.A.  
Identificación: 0992422440001  
Dirección: CALLE SEPTIMA 120 Y AV. SAN JORGE  
Fecha Emisión: 19/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO OFTALMOLOGICO PACIENTE ANGUIETA JOSE AVECILLAS RUIZ DANIELMACIAS TRIVIÑO OSCARNOROÑA CABRERA ANDREA	350.00	0.00	350.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CALLE SEPTIMA 120 Y AV. SAN JORGE  
Telefono: 2286080  
Email: visilas2017@gmail.com  
Plan: VISION LASER-001  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	350.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	350.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	350.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	350.00		