

**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. 001-004-000004303

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

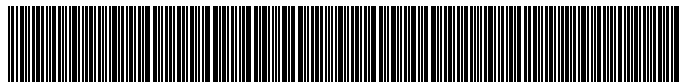
0102202101099280734200120010040000043038714047011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-01T10:40:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0102202101099280734200120010040000043038714047011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL FERNANDO MORBIONI VARGAS

Identificación: 0904825635

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

Fecha Emisión: 01/02/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|-----------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| YAG002 | 1 | CAPSULOTOMIA YAG LASER | 308.00 | 0.00 | 308.00 |
| PNI001 | 1 | PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS | 0.00 | 0.00 | 0.00 |

INFORMACION ADICIONAL

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

Telefono: 2939153/0997969895

Email: pfmorbioni@hotmail.com

Observación: PACIENTE : RODRIGUEZ PORTILLA LUISA BLANCA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

| | |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 308.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 308.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 308.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 308.00 | | |