



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. 001-004-000007401

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1312202101099280734200120010040000074018481363310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-13T16:47:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1312202101099280734200120010040000074018481363310

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GARCIA MENDOZA BETZABETH DEL CARMEN
Identificación: 1309544136001
Dirección: BLOQ. VITALIS EDIF. OMNI HOSPITAL
Fecha Emisión: 13/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
27606	1	ANESTESIA GENERAL.	350.00	0.00	350.00
SRVEST001	1	SERVICIO QUIRURGICO - ESTRABISMO	333.46	0.00	333.46
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: BLOQ. VITALIS EDIF. OMNI HOSPITAL
Telefono: 6050239
Email: pvalm0203@hotmail.com
Observación: PACIENTE : MEDINA GARCIA MARYLIN
Plan: ALQUILER
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	683.46
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	683.46
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	683.46

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	683.46		