

**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. 001-004-000007216

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

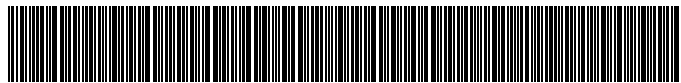
2511202101099280734200120010040000072168542226711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-25T13:32:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2511202101099280734200120010040000072168542226711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE LUIS VELASTEGUI SANTILLAN

Identificación: 0909479032001

Dirección: ESMERALDAS

Fecha Emisión: 25/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	802.50	0.00	802.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ESMERALDAS

Teléfono: 0997153072

Email: jorgeluisvelastegui@hotmail.com

Observación: PACIENTE : BARCIA PALADINES LOYOLA MARGARITA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	802.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	802.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	802.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	802.50		