



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. 001-004-000003816

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0412202001099280734200120010040000038166249596616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-04T12:17:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0412202001099280734200120010040000038166249596616

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOHANNA CUEVA SEPA
Identificación: 0916577372
Dirección: MILAGRO
Fecha Emisión: 04/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
REFR001	1	CIRUGIA REFRACTIVA	1300.00	0.00	1300.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MILAGRO
Telefono: 0968343856
Email: danitikymatias87@gmail.com
Observación: PACIENTE : TUTIVEN BRIONES JOSE DANIEL
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,300.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,300.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,300.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,300.00		