

**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. 001-004-000007061

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

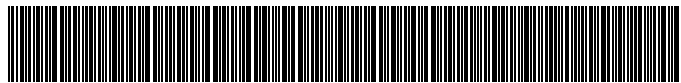
1011202101099280734200120010040000070618579232519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-10T17:15:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1011202101099280734200120010040000070618579232519

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CAROLINA PORTALUPPI CASTRO

Identificación: 1201716527

Dirección: CIMAS 1ER NIVEL VILLA 8

Fecha Emisión: 10/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	550.00	0.00	550.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: CIMAS 1ER NIVEL VILLA 8

Telefono: 0995322520

Email: carolinaportaluppi@yahoo.com

Observacion: PACIENTE : CERECEDA SANGSTER GRACE NANCY

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	550.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	550.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	550.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	550.00		