

**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. 001-004-000004674

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

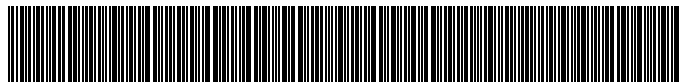
1103202101099280734200120010040000046743664905415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-11T14:29:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1103202101099280734200120010040000046743664905415

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAFAEL CARLOS JARAMILLO JARRIN

Identificación: 0906806971

Dirección: ESTANCIAS DEL RIO NORTE 15

Fecha Emisión: 11/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	394.24	0.00	394.24

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ESTANCIAS DEL RIO NORTE 15

Teléfono: 0994501075/0999878971

Email: rafaeljaramillojarrin@hotmail.com

Observación: PACIENTE: JARAMILLO JARRIN RAFAEL CARLOS

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	394.24
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	394.24
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	394.24

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	394.24		