

**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. 001-004-000006900

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2110202101099280734200120010040000069006854404814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-21T10:23:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110202101099280734200120010040000069006854404814

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHAGUAY SALAZAR PETRA GERMANIA
Identificación: 0903626257
Dirección: METROPOLIS 2 ETAPA B MZ 1017 VILLA 28
Fecha Emisión: 21/10/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: METROPOLIS 2 ETAPA B MZ 1017 VILLA 28
Telefono: 0960604694
Email: kvane30alvarado@gmail.com
Observación: PACIENTE: PARRALES ALVARADO CINTHYA DENISSE
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		