



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. 001-004-000006934

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2610202101099280734200120010040000069343914339617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-26T08:13:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2610202101099280734200120010040000069343914339617

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WASHINGTON ENRIQUEZ MACHADO
Identificación: 0602417107
Dirección: CDLA. ESTRELLA DEL MAR
Fecha Emisión: 26/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
REFR001	1	CIRUGIA REFRACTIVA	1200.00	0.00	1200.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA. ESTRELLA DEL MAR
Telefono: 0996674071
Email: wenrique@yahoo.es
Observación: PACIENTE : ENRIQUEZ COBOS MADELAYNE CECILIA
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,200.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,200.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,200.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,200.00		