

**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. 001-004-000006554

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

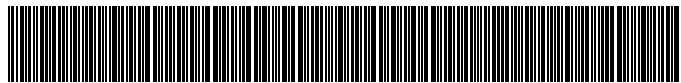
1609202101099280734200120010040000065542495704713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-16T15:25:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1609202101099280734200120010040000065542495704713

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE ALBERTO AMPUERO OCEJO  
Identificación: 0900618208  
Dirección: URDESA CIRCUNVALACION NORTE 401 Y CALLE 15  
Fecha Emisión: 16/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	400.00	0.00	400.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URDESA CIRCUNVALACION NORTE 401 Y CALLE 15  
Telefono: 0999326903/0993040727  
Email: jampuerob@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: AMPUERO OCEJO JOSE ALBERTO  
Plan: MEDIKEN  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	400.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	400.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	400.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	400.00		