



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. 001-004-000006804

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1310202101099280734200120010040000068042421012111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-13T08:05:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1310202101099280734200120010040000068042421012111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS FERNANDO CHERREZ OCHOA
Identificación: 0915283485
Dirección: METROPOLIS 2E MZ 372 VILLA 30
Fecha Emisión: 13/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT002	1	CIRUGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACION + LIO	1946.20	0.00	1946.20
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: METROPOLIS 2E MZ 372 VILLA 30
Telefono: 0999439964/3885431
Email: lcherrez@hotmail.com
Observación: PACIENTE : CHERREZ OCHOA JULIO JOSE
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,946.20
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,946.20
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,946.20

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,946.20		