

**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. 001-004-000006485

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

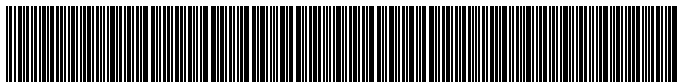
1309202101099280734200120010040000064855951732512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-13T09:57:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1309202101099280734200120010040000064855951732512

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: OLGA BEATRIZ INTRIAGO GOMEZ
Identificación: 0902576362
Dirección: URB LAGUNA CLUB KM 12.5 VIA A LA COSTA
Fecha Emisión: 13/09/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|----------------|-----------------|-----------|--------------|
| SA0001 | 1 | SUERO AUTOLOGO | 103.00 | 0.00 | 103.00 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB LAGUNA CLUB KM 12.5 VIA A LA COSTA
Telefono: 0986363049/3884703
Email: lmposada2003@gmail.com
Observación: PACIENTE: INTRIAGO GOMEZ OLGA BEATRIZ
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| | |
|------------------------|--------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 103.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 103.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 103.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|--------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 103.00 | | |