

**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. 001-004-000007315

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

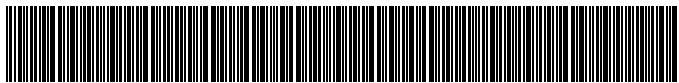
0312202101099280734200120010040000073153734892819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-03T12:15:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0312202101099280734200120010040000073153734892819

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIELA PATRICIA ARAUZ PARRAGA

Identificación: 1308808953

Dirección: PORTOVIEJO

Fecha Emisión: 03/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281351	1	PANFOTOCOAGULACIÓN DE RETINA CON LÁSER DE ARGÓN O KRIPTÓN	787.52	0.00	787.52
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: PORTOVIEJO

Telefono: 0981139690

Email: marauz10@hotmail.com

Observacion: PACIENTE : SANCHEZ ARAUZ IDRIS EMANUEL

Plan: MEDIKEN

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	787.52
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	787.52
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	787.52

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	787.52		