

**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. 001-004-000005891

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

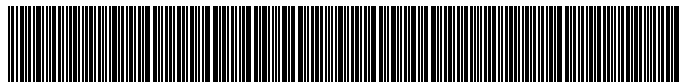
1407202101099280734200120010040000058913113053113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-15T16:22:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1407202101099280734200120010040000058913113053113

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VISION LASER S.A.
Identificación: 0992422440001
Dirección: CALLE SEPTIMA 120 Y AV. SAN JORGE
Fecha Emisión: 14/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIO MEDICO OFTALMOLOGICO PACIENTE JOSE JOUVIN CIRUGIA DE ESTRABISMO CON ANESTESIA GENERAL	698.57	0.00	698.57

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CALLE SEPTIMA 120 Y AV. SAN JORGE
Telefono: 2286080
Email: visilas2017@gmail.com
Plan: VISION LASER-001
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	698.57
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	698.57
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	698.57

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	698.57		