

**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. 001-004-000004757

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

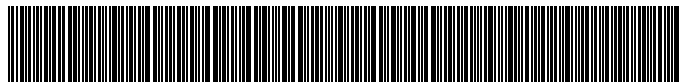
1903202101099280734200120010040000047572395371817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-19T13:07:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1903202101099280734200120010040000047572395371817

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NANCY CARRILLO PUGA

Identificación: 0910584416

Dirección: ALBORADA 6TA ETAPA

Fecha Emisión: 19/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	500.00	0.00	500.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: ALBORADA 6TA ETAPA

Telefono: 0993767198

Email: luisgaona2013@gmail.com

Observacion: PACIENTE : GAONA GAONA AUGUSTO HONORATO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	500.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	500.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	500.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	500.00		