

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-004-000006296

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2408202101099280734200120010040000062960543150419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-24T16:34:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROMINA ALECIA ROSSELL CASTILLO

 Identificación:
 1757344096

 Dirección:
 GUAYAQUIL

 Fecha Emisión:
 24/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT006	1	SERVICIO QUIRURGICO - CATARATA	524.99	0.00	524.99
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUAYAQUIL
Telefono: 0987511259

Email: rominarossell@gmail.com

Observacion: PACIENTE : RON VICTOR ANCHUNDIA

Plan: ALQUILER

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	524.99		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	524.99
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	524.99
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	524.99