

## 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. 001-004-00006675

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2809202101099280734200120010040000066758812848611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-28T11:50:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MACIAS BUSTAMANTE ROMULO LEONARDO

Identificación: 1204187478

Dirección: CDLA LA ROMADERA ETAPA 5 MZ 1976 VILLA 3

Fecha Emisión: 28/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT002	1	CIRUGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACION + LIO	2100.00	0.00	2100.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA LA ROMADERA ETAPA 5 MZ 1976 VILLA 3

Telefono: 0997128747

Email: lemacias@hotmail.com

Observacion: PACIENTE : BUSTAMANTE CASTRO ANTONIA AZUCENA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2,100.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,100.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,100.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2,100.00