

**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. 001-004-000006162

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

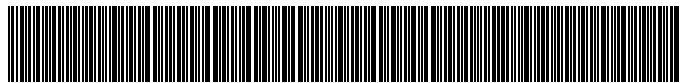
1208202101099280734200120010040000061621410269310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-12T13:01:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1208202101099280734200120010040000061621410269310

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LORENA MARCELA RODRIGUEZ SUAREZ

Identificación: 1312486762

Dirección: MONTECRISTI- MANABI

Fecha Emisión: 12/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
281340	1	FOTOCOAGULACIÓN CON LÁSER DE ARGÓN O KRIPTÓN	300.00	0.00	300.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: MONTECRISTI- MANABI

Teléfono: 0991028954/0982547037

Email: lorenamarcela202@gmail.com

Observación: PACIENTE FUNDACION

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	300.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	300.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	300.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	300.00		