

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000006859

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

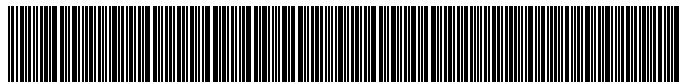
1810202101099280734200120010040000068592567893317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-18T10:36:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1810202101099280734200120010040000068592567893317

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGULO ERAZO WELLINGTON EDISON  
Identificación: 0801653254  
Dirección: MUCHO LOTE 5TA ETAPA MZ 2614 VILLA 11  
Fecha Emisión: 18/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IRI001	1	IRIDOTOMIA LASER	500.00	0.00	500.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: MUCHO LOTE 5TA ETAPA MZ 2614 VILLA 11  
Telefono: 0981062137/0967502586/2890829  
Email: navywae@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: MARTINEZ ALCIVAR CARLOS RENEE  
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		