

**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. 001-004-000005806

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

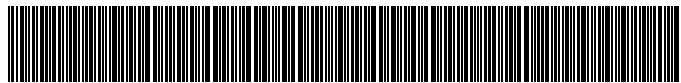
0607202101099280734200120010040000058065904895317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-06T11:05:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0607202101099280734200120010040000058065904895317

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELSA MATILDE VIVANCO CARMONA

Identificación: 0906187174

Dirección: SALINAS-SANTA ELENA

Fecha Emisión: 06/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT002	1	CIRUGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACION + LIO	2975.52	0.00	2975.52

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: SALINAS-SANTA ELENA

Telefono: 2772553/0998059231

Email: elsavivancocarmona@gmail.com

Observacion: PACIENTE: VIVANCO CARMONA ELSA MATILDE

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,975.52
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,975.52
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2,975.52

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2,975.52		