

**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. 001-004-000005721

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

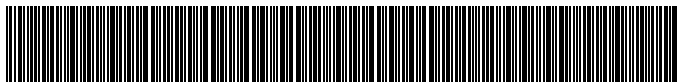
2906202101099280734200120010040000057217298864813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-29T16:06:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2906202101099280734200120010040000057217298864813

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROMINA ALECIA ROSSELL CASTILLO

Identificación: 1757344096

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 29/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG001	1	SERVICIO DE YAG LASER	50.00	0.00	50.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GUAYAQUIL

Telefono: 0987511259

Email: rominarossell@gmail.com

Observacion: PACIENTE : CANTO ZAMORA DAMACIO

Plan: ALQUILER

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.00		