

**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. 001-004-000004465

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

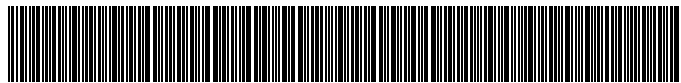
2202202101099280734200120010040000044659597486910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-22T12:01:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2202202101099280734200120010040000044659597486910

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ORFELINA OSORIO SANCHEZ

Identificación: 0927029389

Dirección: SAMANES MZ 17 VILLA 16

Fecha Emisión: 22/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
LIO001	1	LENTE INTRAOCULAR MONOFOCAL	280.00	0.00	280.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SAMANES MZ 17 VILLA 16

Telefono: 0988905529/5033077

Email: gloria_velez@outlook.es

Observación: PACIENTE: OSORIO SANCHEZ ORFELINA

Plan: ECUASANITAS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	280.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	280.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	280.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	280.00		