

**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. 001-004-000007234

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

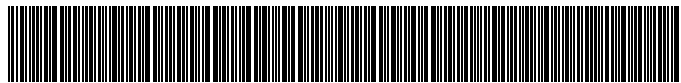
2911202101099280734200120010040000072344906589514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-29T07:52:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2911202101099280734200120010040000072344906589514

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSENDO DE LOS ANGELES SANCHEZ BRAVO

Identificación: 0911743839

Dirección: CANTON PEDRO CARBO

Fecha Emisión: 29/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PTE002	1	CIRUGIA DE PTERIGION	850.00	0.00	850.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CANTON PEDRO CARBO

Telefono: 0961889813/0991735627

Email: easc_1974@hotmail.com

Observación: PACIENTE: SANCHEZ BRAVO ROSENDO DE LOS ANGELES

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	850.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	850.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	850.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	850.00		