

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000006901

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2110202101099280734200120010040000069015589662910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-21T11:32:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CASTRO BOSQUES OSCAR ESPIRIDION

Identificación: 0911635001

Dirección: ALBORADA 3ERA ETAPA MZ BH VILLA 4

Fecha Emisión: 21/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PFLM001	1	PANFOTOCOAGULACION CON LASER MULTISPOT	2114.32	0.00	2114.32

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ALBORADA 3ERA ETAPA MZ BH VILLA 4

Telefono: 0997174672

Email: oscar_castrob@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: BOSQUEZ VERGARA BELLA MARGARITA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2,114.32		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,114.32
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,114.32
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2,114.32