

**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. 001-004-000005663

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

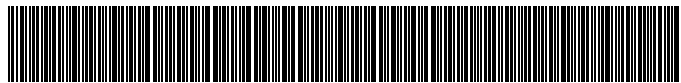
2306202101099280734200120010040000056639251793617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-23T17:59:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2306202101099280734200120010040000056639251793617

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS FERNANDO CHERREZ OCHOA

Identificación: 0915283485

Dirección: METROPOLIS 2E MZ 372 VILLA 30

Fecha Emisión: 23/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	224.00	0.00	224.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: METROPOLIS 2E MZ 372 VILLA 30

Teléfono: 0999439964/3885431

Email: lcherrez@hotmail.com

Observación: PACIENTE: CHERREZ BONITOS JULIO SECUNDINO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	224.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	224.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	224.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	224.00		