

**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. 001-004-000005640

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

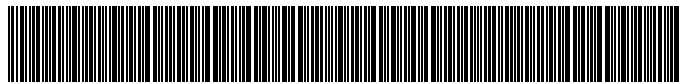
2206202101099280734200120010040000056403832155516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-22T17:59:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2206202101099280734200120010040000056403832155516

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BEDON LAGOS ZULVY
Identificación: 0962050605001
Dirección: BOSQUES DE CASTILLA DP 1A COND 12
Fecha Emisión: 22/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY004	1	SERVICIO QUIRURGICO INYECCION INTRAVITREA	70.00	0.00	70.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: BOSQUES DE CASTILLA DP 1A COND 12
Telefono: 0984030402
Email: bedonlagoszulvy@gamil.com
Observacion: PACIENTE: CARDENAS FARFAN NELLY MARIA
Plan: ALQUILER
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		