

**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. 001-004-000007119

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

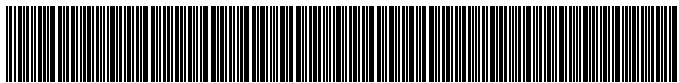
1611202101099280734200120010040000071193287927011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-16T11:38:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1611202101099280734200120010040000071193287927011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VIVEKA FERNANDA OBROCHTA

Identificación: 0162866906100

Dirección: 124 PRIMERA LOS CEIBOS

Fecha Emisión: 16/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
REFR001	1	CIRUGIA REFRACTIVA	1300.00	0.00	1300.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: 124 PRIMERA LOS CEIBOS

Teléfono: 350331/593994558402

Email: viviobrochtaQgmail.com

Observación: CIRUGIA REFRACTIVA LASIK

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,300.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,300.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,300.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,300.00		