

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. 001-004-000004671

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1103202101099280734200120010040000046711496677011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-11T11:48:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL EUGENIO SORIANO SIERRA

Identificación: 0902197086

Dirección: URB BONATERRA MZ 9 VILLA 3

Fecha Emisión: 11/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	197.12	0.00	197.12

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB BONATERRA MZ 9 VILLA 3

 Telefono:
 0987838943/6009148

 Email:
 sorianosierra@yahoo.com

Observacion: PACIENTE: SORIANO SIERRA ANGEL EUGENIO

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	197.12		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	197.12
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	197.12
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	197.12