

**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. 001-004-000004288

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

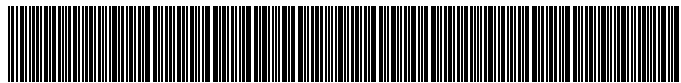
2901202101099280734200120010040000042883338625819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-29T09:29:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2901202101099280734200120010040000042883338625819

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIELA PATRICIA ARAUZ PARRAGA

Identificación: 1308808953

Dirección: PORTOVIEJO

Fecha Emisión: 29/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
66720	1	CRIOTERAPIA.	1120.00	0.00	1120.00
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	513.60	0.00	513.60

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: PORTOVIEJO

Telefono: 0981139690

Email: marauz10@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: SANCHEZ ARAUZ IDRIS EMANUEL

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,633.60
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,633.60
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,633.60

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,633.60		