

**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. 001-004-000005102

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

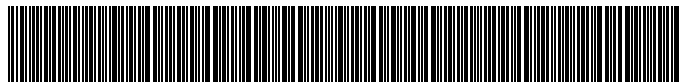
2904202101099280734200120010040000051021801118011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-29T08:20:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2904202101099280734200120010040000051021801118011

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAOLA MOSQUERA ROMAN

Identificación: 0917964488

Dirección: VILLA CLUB ESTELAR

Fecha Emisión: 29/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PFLM001	1	PANFOTOCOAGULACION CON LASER MULTISPOT	909.00	0.00	909.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB ESTELAR

Teléfono: 6045186

Email: pao\_nmr@hotmail.com

Observación: PACIENTE : MOSQUERA ASTUDILLO JORGE GUILLERMO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	909.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	909.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	909.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	909.00		