

**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. 001-004-000006041

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

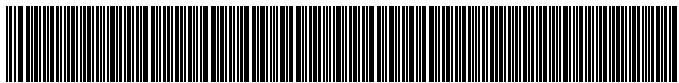
3007202101099280734200120010040000060415592774111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-30T08:10:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3007202101099280734200120010040000060415592774111

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CEDEÑO COELLO ALICIA ISABEL

Identificación: 0700478779

Dirección: LA JOYA ETAPA RUBI

Fecha Emisión: 30/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
VIT004	1	VITRECTOMIA COMBINADA	3200.00	0.00	3200.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LA JOYA ETAPA RUBI

Telefono: 0994176037

Email: aliciacedenocoello@gmail.com

Observación: PACIENTE: FERNANDEZ COELLO MARIA TERESA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	3,200.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	3,200.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	3,200.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	3,200.00		