



INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000004709

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1603202101099280734200120010040000047098708389014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-16T13:55:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1603202101099280734200120010040000047098708389014

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE TOMAS FLORES LANZ
Identificación: 1757371958
Dirección: KM 13.5 VIA LA COSTA
Fecha Emisión: 16/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY004	1	SERVICIO QUIRURGICO INYECCION INTRAVITREA	110.00	0.00	110.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: KM 13.5 VIA LA COSTA
Telefono: 0987466721
Email: jtfloresl2@gmail.com
Observación: PACIENTE: VELEZ VELEZ LEILA JOSEFA
Plan: ALQUILER
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	110.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	110.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	110.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	110.00		