

**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. 001-004-000006738

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

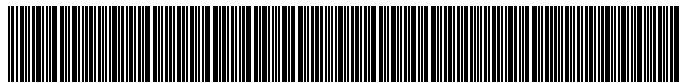
0410202101099280734200120010040000067386508755410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-04T19:15:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0410202101099280734200120010040000067386508755410

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: POLIT HOYOS ANDRES FERNANDO  
Identificación: 0917185142001  
Dirección: LA PUNTILLA SATELITE KM 1.5 DE LA VIA SAMBORONDON  
Fecha Emisión: 04/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FOT0001	1	SERVICIO DE LASER FOTOCOAGULACION	150.00	0.00	150.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LA PUNTILLA SATELITE KM 1.5 DE LA VIA SAMBORONDON  
Telefono: 0999612392  
Email: andrespolith@gmail.com  
Observación: PACIENTE ; MELISSA VERA  
Plan: ALQUILER  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	150.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	150.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	150.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	150.00		