

**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. 001-004-000005072

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

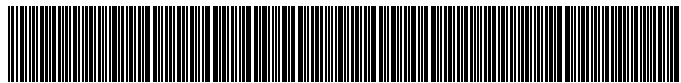
2604202101099280734200120010040000050728151984212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-26T17:11:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2604202101099280734200120010040000050728151984212

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE TOMAS FLORES LANZ

Identificación: 1757371958

Dirección: KM 13.5 VIA LA COSTA

Fecha Emisión: 26/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FOT0001	1	SERVICIO DE LASER FOTOCOAGULACION	100.00	0.00	100.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: KM 13.5 VIA LA COSTA

Teléfono: 0987466721

Email: jtfloresl2@gmail.com

Observación: PACIENTE JOSE PINCAY

Plan: ALQUILER

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	100.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	100.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	100.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	100.00		