

**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. 001-004-000004974

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

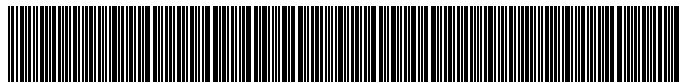
1604202101099280734200120010040000049746992807918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-16T10:13:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1604202101099280734200120010040000049746992807918

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZEBIO SOGLIANI ATENCIO
Identificación: 0963331665
Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA MARINA
Fecha Emisión: 16/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S00001	1	MEDICAMENTOS	1248.00	0.00	1248.00
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	642.00	0.00	642.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA MARINA
Telefono: 0998962325
Email: zebio.sogliani@gmail.com
Observación: PACIENTE : DUARTE MORILLO GLADIMER JOSEFINA
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,890.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,890.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,890.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,890.00		