

**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. 001-004-000006704

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

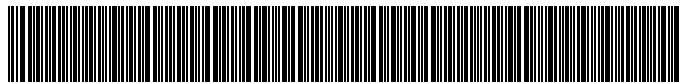
3009202101099280734200120010040000067047304793319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-30T14:43:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3009202101099280734200120010040000067047304793319

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BLANCA OLIVA SANGA GUANGA
Identificación: 0904068418
Dirección: CDLA QUISQUIS CALLE 2DA A VILLA 8
Fecha Emisión: 30/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	394.24	0.00	394.24

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA QUISQUIS CALLE 2DA A VILLA 8
Telefono: 0998060070/0984598529
Email: boliva111@hotmail.com
Observación: PACIENTE: SANGA GUANGA BLANCA OLIVA
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	394.24
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	394.24
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	394.24

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	394.24		