

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-004-000004338

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0302202101099280734200120010040000043380630105412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-03T17:46:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KENIA RODRIGUEZ REVEROL

 Identificación:
 0962945416

 Dirección:
 KENNEDY NORTE

 Fecha Emisión:
 03/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY004	1	SERVICIO QUIRURGICO INYECCION INTRAVITREA	100.00	0.00	100.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KENNEDY NORTE

Telefono: 3729340

Email: keniacrodriguezr@gmail.com

Observacion: PACIENTE: CARRERA ZAMBRANO LUCXY MARIA

Plan: ALQUILER

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

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

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