

**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. 001-004-000005999

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

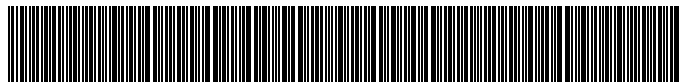
2307202101099280734200120010040000059995194322910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-23T17:45:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2307202101099280734200120010040000059995194322910

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CIRO RONALDO ALVAREZ SANCHEZ

Identificación: 1204703217

Dirección: VENTANAS

Fecha Emisión: 23/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SUT003	1	SUTURA DE HERIDA CORNEAL	508.30	0.00	508.30
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VENTANAS

Teléfono: 0982612387/0988116502

Email: aidaperez2988@gmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	508.30
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	508.30
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	508.30

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	508.30		