

**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. 001-004-000004539

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

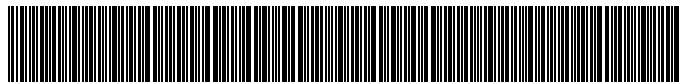
2602202101099280734200120010040000045392760177713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-26T16:41:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2602202101099280734200120010040000045392760177713

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHOURIO ORTIZ ELADIO JOSE  
Identificación: 0960184174001  
Dirección: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9  
Fecha Emisión: 26/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT006	1	SERVICIO QUIRURGICO - CATARATA	492.63	0.00	492.63
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9  
Telefono: 0979909640  
Email: eladcho@hotmail.com  
Observación: PACIENTE : CARRERA OLIVO MABEL OJO IZQUI  
Plan: ALQUILER  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	492.63
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	492.63
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	492.63

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	492.63		