

**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. 001-004-000005187

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

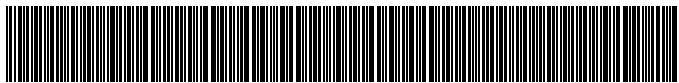
1105202101099280734200120010040000051879915998118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-11T11:08:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1105202101099280734200120010040000051879915998118

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TANYA CAROLINA RENDON SARCO

Identificación: 0928710474

Dirección: SAMANES 5 MZ 940 VILLA 22

Fecha Emisión: 11/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
REFR001	1	CIRUGIA REFRACTIVA	900.00	0.00	900.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SAMANES 5 MZ 940 VILLA 22

Teléfono: 0981163173/0969627484

Email: tanyitarendon123@gmail.com

Observación: PACIENTE: RENDON SARCO TANYA CAROLINA

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	900.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	900.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	900.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	900.00		