

**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. 001-004-000004609

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0403202101099280734200120010040000046098830513617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-04T15:02:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0403202101099280734200120010040000046098830513617

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FERNANDO ROJAS RAMIREZ

Identificación: 0920077443

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 04/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	428.00	0.00	428.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUAYAQUIL

Teléfono: 0939825961

Email: fernadorojas1980@hotmail.com

Observación: PACIENTE: RAMIREZ BENAVIDES MAGDA ENITH

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	428.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	428.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	428.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	428.00		