

**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. 001-004-000003704

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

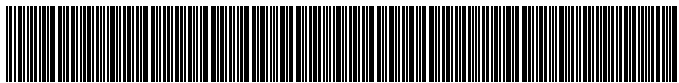
2311202001099280734200120010040000037041216813218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-23T11:04:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2311202001099280734200120010040000037041216813218

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUCRECIA HILDA FRANCO MORANTE  
Identificación: 0903738482  
Dirección: VICTOR EMILIO ESTRADA 1234 Y COSTANERA  
Fecha Emisión: 23/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	428.00	0.00	428.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VICTOR EMILIO ESTRADA 1234 Y COSTANERA  
Telefono: 0999099831/2935689  
Email: ginavasco@yahoo.es  
Observación: PACIENTE: FRANCO MORANTE LUCRECIA HILDA  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: 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		