

**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. 001-004-000007155

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

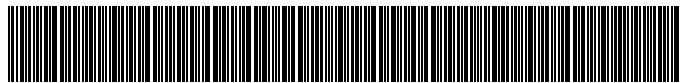
1911202101099280734200120010040000071555732674014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-19T10:55:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1911202101099280734200120010040000071555732674014

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DOMINGUEZ SANDOVAL ENRIQUE XAVIER

Identificación: 0907343909

Dirección: URB LA RIOJA MZ 3 VILLA 11

Fecha Emisión: 19/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
YAG002	1	CAPSULOTOMIA YAG LASER	535.00	0.00	535.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB LA RIOJA MZ 3 VILLA 11

Teléfono: 0991201854

Email: exds59@yahoo.com

Observación: PACIENTE: DOMINGUEZ HERMENEJILDO MICHELLE LISSETE

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	535.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	535.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	535.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	535.00		