

**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. 001-004-000006902

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

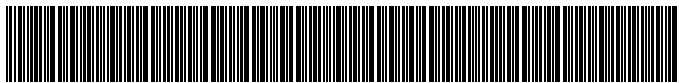
2110202101099280734200120010040000069023100210012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-21T13:11:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110202101099280734200120010040000069023100210012

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EVELYN NEREYDA PAEZ CALI
Identificación: 0919855007
Dirección: URB SAN FELIPE MZ 157 VILLA 9
Fecha Emisión: 21/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CAT002	1	CIRUGIA DE CATARATA POR FACOEMULSIFICACION + LIO	1500.00	0.00	1500.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB SAN FELIPE MZ 157 VILLA 9
Telefono: 0987209436
Email: epaez@granotec.com.ec
Observación: PACIENTE : CALI JARA NORMA SOLEDAD
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,500.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,500.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,500.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,500.00		