

**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. 001-004-000004353

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

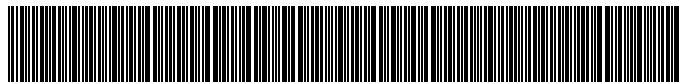
0602202101099280734200120010040000043530821196413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-06T12:51:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0602202101099280734200120010040000043530821196413

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA MARIA CASTRO DE GUZMAN  
Identificación: 1709327694  
Dirección: KM 3.5 VIA SAMBORODON URB PAEQUE MAGNO VILLA 8  
Fecha Emisión: 06/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.00	0.00	40.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: KM 3.5 VIA SAMBORODON URB PAEQUE MAGNO VILLA 8  
Telefono: 0999893538  
Email: nenitacastro@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: CASTRO DE GUZMAN ANA MARIA  
Plan: HUMANA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		