

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000004683

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

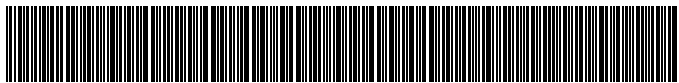
1303202101099280734200120010040000046836502237610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-13T11:49:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1303202101099280734200120010040000046836502237610

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAURICIO MANUEL PAREDES FIALLOS
Identificación: 0912245420
Dirección: CIUDAD CELESTE LA SERENA MZ 3 VILLA 23
Fecha Emisión: 13/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.03	0.00	40.03

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CIUDAD CELESTE LA SERENA MZ 3 VILLA 23
Telefono: 22087706/0992939647
Email: mparedesf@gmail.com
Observación: PACIENTE: HERMIDA FLORES SANDRA ELIZABETH
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.03
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.03
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.03

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.03		