

**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. 001-004-000007362

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

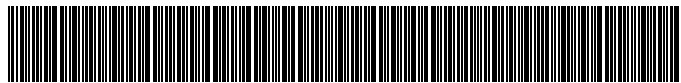
0912202101099280734200120010040000073625654144710

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-09T11:00:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0912202101099280734200120010040000073625654144710

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BLANCA CECILIA AUHING TRIVIÑO
Identificación: 0904481264
Dirección: CIUDADELA MIRAFLORES CALLE 2DA 114
Fecha Emisión: 09/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	45.00	0.00	45.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CIUDADELA MIRAFLORES CALLE 2DA 114
Telefono: 0999776553/0991285403
Email: bauhing@yahoo.com
Observación: .
Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		