

**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. 001-004-000007389

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

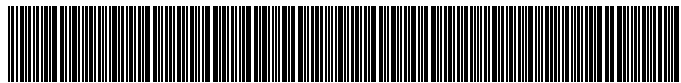
1312202101099280734200120010040000073896968104918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-13T08:56:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1312202101099280734200120010040000073896968104918

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ASISKEN ASISTENCIA MEDICA S.A.
Identificación: 0992703008001
Dirección: CDLA. ALBORADA, CALLE CROTOS Y AV. RODOLFO BAQUERIZO NAZUR
Fecha Emisión: 13/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
GRP0001	1	POR CONCEPTO DE SERVICIOS MEDICOS OFTALMOLOGICOS PACIENTE: PAZMIÑO BORJA ANITA NUMERO DE AUTORIZACION : 742 PROCEDIMIENTO REALIZADO : CATARATA DE OJO IZQUIERDO	1498.58	0.00	1498.58

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA. ALBORADA, CALLE CROTOS Y AV. RODOLFO BAQUERIZO NAZUR
Telefono: 042273424
Email: francisco.cevallos@asirken.com
Plan: ASISKEN ASISTENCIA MEDICA S.A.
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,498.58
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,498.58
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,498.58

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,498.58		