

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000006883

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

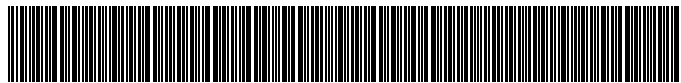
2010202101099280734200120010040000068830670288011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-20T08:37:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2010202101099280734200120010040000068830670288011

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS PEDRO AGUAYO GUZMAN  
Identificación: 0925163032  
Dirección: AV 9 DE OCTUBRE Y AV DEL EJERCITO  
Fecha Emisión: 20/10/2021

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: AV 9 DE OCTUBRE Y AV DEL EJERCITO  
Telefono: 2321989  
Email: carlospedroa@hotmail.com  
Observación: PACIENTE : AGUAYO RONQUILLO PEDRO SOCRATES  
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		