

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA 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. 001-004-000003796

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0212202001099280734200120010040000037969109627913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-02T10:32:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BANCHON ROSALES MARITZA ELIZABETH

Identificación: 0916060734001

Dirección: LA LIBERTAD BARRIO SAN FRANCISCO AV 6MA Y 9NA ESQ.

Fecha Emisión: 02/12/2020

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

Direccion: LA LIBERTAD BARRIO SAN FRANCISCO AV 6MA Y 9NA ESQ.

Telefono: 0984212094

Email: maritza_e_banchon@live.com

Observacion: PACIENTE: ESTRADA BANCHON CARLOS ALBERTO

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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

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