

**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. 001-004-000005184

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1105202101099280734200120010040000051848447385615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-11T09:42:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1105202101099280734200120010040000051848447385615

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAUL ENRIQUE PALACIOS MARTINEZ  
Identificación: 0907908131  
Dirección: 9 DE IOCTUBRE100 OFIC 2206  
Fecha Emisión: 11/05/2021

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: 9 DE IOCTUBRE100 OFIC 2206  
Telefono: 0999428769/2567909  
Email: ppalacios@palamarti.com  
Observación: PACIENTE: PALACIOS MARTINEZ PAUL ENRIQUE  
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		