

**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. 001-004-000006739

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

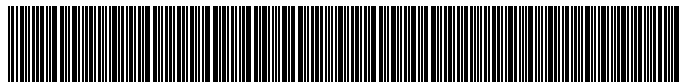
0510202101099280734200120010040000067397977665518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-05T08:40:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0510202101099280734200120010040000067397977665518

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CRISTINA ALEJANDRA MUJICA TRUJILLO

Identificación: 0930636816

Dirección: ALBORADA 1ERA ETAPA MZ C VILLA 12

Fecha Emisión: 05/10/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ALBORADA 1ERA ETAPA MZ C VILLA 12

Telefono: 0982783246/

Email: aleewmt@hotmail.com

Observacion: .

Plan: LATINA SALUD

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		