

**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. 001-004-000007388

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1312202101099280734200120010040000073883152175014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-13T08:46:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1312202101099280734200120010040000073883152175014

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE LUIS NAVARRETE MORAN  
Identificación: 0916183536  
Dirección: URB COLINA DE L SOL MZ 2011 VILLA 25  
Fecha Emisión: 13/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.00	0.00	40.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB COLINA DE L SOL MZ 2011 VILLA 25  
Telefono: 0939269284  
Email: jluis.navarrete@hotmail.com  
Observación: PACIENTE : NAVARRETE BANCHON ERICK JOSE  
Plan: HUMANA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		