

**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. 001-004-000007173

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

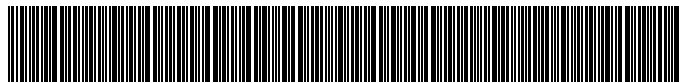
2311202101099280734200120010040000071735268798818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-23T09:49:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2311202101099280734200120010040000071735268798818

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERCEDES EDITH FUENTES ALLIERI

Identificación: 0916652910

Dirección: GYE TENNIS MZ N VILLA 5

Fecha Emisión: 23/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	140.00	0.00	140.00
DEDU01	1	DEDUCIBLE	100.00	0.00	100.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GYE TENNIS MZ N VILLA 5

Telefono: 0988002337/5040041

Email: mechita2bbs@hotmail.com

Observacion: .

Plan: HUMANA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	240.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	240.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	240.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	240.00		