

**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. 001-006-000001776

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

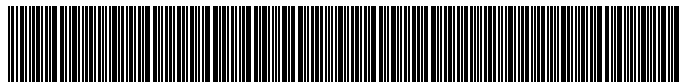
2012202101099280734200120010060000017762290166719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-20T11:12:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2012202101099280734200120010060000017762290166719

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA NORA TERAN FRANCO
Identificación: 0903666667
Dirección: ISLA CELESTE ETAPA ESTRIBOR
Fecha Emisión: 20/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA004	1	OCT DE CORNEA Y ESCLERA	68.00	0.00	68.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ISLA CELESTE ETAPA ESTRIBOR
Telefono: 0999612591/
Email: lolydehernandez@hotmail.com
Plan: ASISKEN ASISTENCIA MEDICA S.A.
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	68.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	68.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	68.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.00		