

**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. 001-004-000007414

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

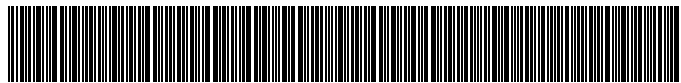
1412202101099280734200120010040000074142469435516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-14T12:12:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1412202101099280734200120010040000074142469435516

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA NORA TERAN FRANCO
Identificación: 0903666667
Dirección: ISLA CELESTE ETAPA ESTRIBOR
Fecha Emisión: 14/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	58.80	0.00	58.80

INFORMACION ADICIONAL

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	58.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	58.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	58.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	58.80		