



**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. 001-004-000003924

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1412202001099280734200120010040000039243683571712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-14T13:50:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1412202001099280734200120010040000039243683571712

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PLUAS AVEIGA MARIA AUXILIADORA  
Identificación: 0917103046  
Dirección: LA JOYA ETAPA ESMERALDA MZ 15 VILLA 8  
Fecha Emisión: 14/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.03	0.00	40.03

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LA JOYA ETAPA ESMERALDA MZ 15 VILLA 8  
Telefono: 2071201  
Email: vicale\_2@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: COBA PLUAS VICTOR MOISES  
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.03
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.03
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.03

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.03		