

**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. 001-004-000007228

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

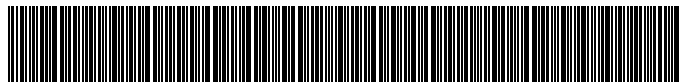
2611202101099280734200120010040000072281224792118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-26T10:41:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2611202101099280734200120010040000072281224792118

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANITA ELIZABETH PAZMIÑO BORJA
Identificación: 0904356433
Dirección: CIUDAD CELESTE , LA RIA MZ 28 VILLA 21
Fecha Emisión: 26/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	374.65	0.00	374.65

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CIUDAD CELESTE , LA RIA MZ 28 VILLA 21
Telefono: 0991432112
Email: anaeleizabethpazmino@gmail.com
Observación: PACIENTE: PAZMIÑO BORJA ANITA ELIZABETH
Plan: ASISKEN ASISTENCIA MEDICA S.A.
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	374.65
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	374.65
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	374.65

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	374.65		