

**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. 001-004-000007589

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

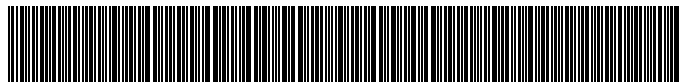
0601202201099280734200120010040000075891545447116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-06T11:01:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0601202201099280734200120010040000075891545447116

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VALENTINA MENDOZA ESTRADA

Identificación: 0915814404

Dirección: JARDINES PARQUE MAGNO

Fecha Emisión: 06/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	68.00	0.00	68.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: JARDINES PARQUE MAGNO

Teléfono: 0981154170/

Email: vaelentinamendozae@hotmail.com

Observación: .

Plan: BEST DOCTORS

Campo Adicional: 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		