

**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. 001-004-000005449

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

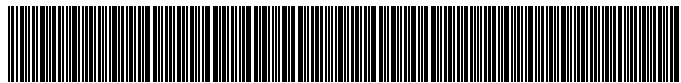
0706202101099280734200120010040000054493220916310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-07T11:39:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0706202101099280734200120010040000054493220916310

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MELANIE MICHELLE AGUIRRE LUZURIAGA

Identificación: 0932397425

Dirección: URB. LAS JOYAS ETAPA PLATINO

Fecha Emisión: 07/06/2021

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: URB. LAS JOYAS ETAPA PLATINO

Teléfono: 0980645834/

Email: melanieaguirre30@gmail.com

Observación: PACIENTE: AGUIRRE LUZURIAGA MELANIE MICHELLE

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

Campo Adicional: 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		