

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000007580

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

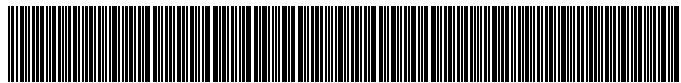
0501202201099280734200120010040000075808603515519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-05T14:57:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0501202201099280734200120010040000075808603515519

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS PAREDES PAREDES
Identificación: 0909151540
Dirección: LA RIOJA ETAPA ASTURIA MZ 9 VILLA 9
Fecha Emisión: 05/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	60.00	0.00	60.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA RIOJA ETAPA ASTURIA MZ 9 VILLA 9
Telefono: 045069091
Email: carlos.paredes@lasante.ec
Observación: PACIENTE : PAREDES OCHOA KARLA ESPERANZA
Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		