

**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. 001-004-000005873

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

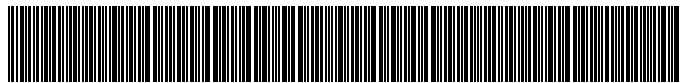
1307202101099280734200120010040000058737830583219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-13T11:51:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1307202101099280734200120010040000058737830583219

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELSIE SILVIA PALACIOS RONQUILLO

Identificación: 0901456673

Dirección: VILLA CLUB ETAPA IRIS MZ 4 VILLA 2

Fecha Emisión: 13/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	45.00	0.00	45.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA IRIS MZ 4 VILLA 2

Telefono: 0985612418/099373865

Email: andrea.menoscal@hotmail.com

Observación: PACIENTE: PALACIOS RONQUILLO ELSIE SILVIA

Plan: MEDIKEN

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		