

**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. 001-004-000007154

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

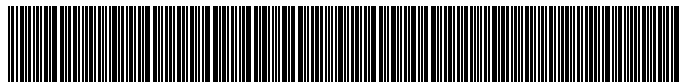
1911202101099280734200120010040000071549708936911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-19T10:39:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1911202101099280734200120010040000071549708936911

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE MAURICIO CORDERO MUÑOZ

Identificación: 1203301120

Dirección: VINCES

Fecha Emisión: 19/11/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                                | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 92004         | 1        | COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS. | 62.46           | 0.00      | 62.46        |

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VINCES

Teléfono: 0999617497/0993119692

Email: jcordero2009@hotmail.com

Observación: .

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 7

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

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 62.46 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 62.46 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 62.46 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 62.46 |       |        |