

**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. 001-004-000007206

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

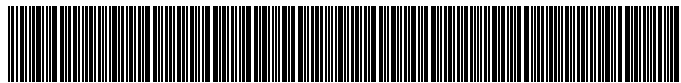
2411202101099280734200120010040000072063500858016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-24T15:15:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2411202101099280734200120010040000072063500858016

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLENDA TAMARA PONCE ZAMBRANO

Identificación: 1710897214

Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA MARINA

Fecha Emisión: 24/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	58.80	0.00	58.80

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA MARINA

Teléfono: 0962791054/

Email: tamaraponce72@gmail.com

Observación: .

Plan: ASISKEN ASISTENCIA MEDICA S.A.

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	58.80
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	58.80
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	58.80

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	58.80		