

**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. 001-004-000005349

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

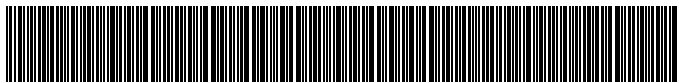
2805202101099280734200120010040000053490968000311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-28T09:43:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2805202101099280734200120010040000053490968000311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA FERNANDA MONCAYO LEON
Identificación: 0920173861
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA MARINA MZ 7 VILLA 9
Fecha Emisión: 28/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.00	0.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA MARINA MZ 7 VILLA 9
Telefono: 0985700167/0985637898
Email: mmoncayo06@gmail.com
Observación: PACIENTE: MONCAYO LEON MARIA FERNANDA
Plan: HUMANA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		