

**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. 001-004-000006322

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

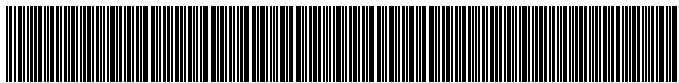
2508202101099280734200120010040000063221361417119

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-25T15:51:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2508202101099280734200120010040000063221361417119

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VANESSA IVETTE TAPIA ALARCON
Identificación: 0929459568
Dirección: LA RIOJA ETAPA ASTURIA MZ 7 VILLA 54
Fecha Emisión: 25/08/2021

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: LA RIOJA ETAPA ASTURIA MZ 7 VILLA 54
Telefono: 0998260673/0998789273
Email: vane95tapia@gmail.com
Observación: PACIENTE: TAPIA ALARCON VANESSA IVETTE
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		