

**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. 001-004-000006249

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

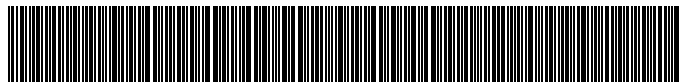
2008202101099280734200120010040000062498704581918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-23T10:16:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2008202101099280734200120010040000062498704581918

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIELA PATRICIA ARAUZ PARRAGA

Identificación: 1308808953

Dirección: PORTOVIEJO

Fecha Emisión: 20/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SRVANE001	1	SERVICIO QUIRURGICO – ANESTESIA GENERAL	360.00	0.00	360.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: PORTOVIEJO

Teléfono: 0981139690

Email: marauz10@hotmail.com

Observación: PACIENTE : SANCHEZ ARAUZ IDRIS EMANUEL

Plan: MEDIKEN

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	360.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	360.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	360.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	360.00		