

**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. 001-004-000007448

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

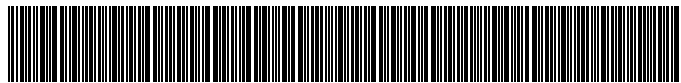
1712202101099280734200120010040000074486621282611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-17T10:14:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1712202101099280734200120010040000074486621282611

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VARGAS WONG INGUEBOR ALEXANDRA

Identificación: 0919590489

Dirección: LA RIOJA MZ 9 VLLA 6

Fecha Emisión: 17/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	49.98	0.00	49.98

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LA RIOJA MZ 9 VLLA 6

Telefono: 0986673145/0981343696

Email: ivw2380@hotmail.com

Observación: PACIENTE: PITA VARGAS FIORELLA ALEJANDRA

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 6

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	49.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	49.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	49.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	49.98		