



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. 001-004-000003912

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1112202001099280734200120010040000039120064368319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-11T17:25:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1112202001099280734200120010040000039120064368319

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BIVERLY LISSETTE PESANTES MONTESDEOCA
Identificación: 0925749178
Dirección: SAUCES 8 MZ 501 VILLA 3
Fecha Emisión: 11/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
REFR001	1	CIRUGIA REFRACTIVA	910.00	0.00	910.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SAUCES 8 MZ 501 VILLA 3
Telefono: 0960192771/0983748092
Email: bpesantes87@gmail.com
Observación: PACIENTE: PESANTES MONTESDEOCA BIVERLY LISSETTE
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	910.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	910.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	910.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	910.00		