

**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. 001-004-000004128

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

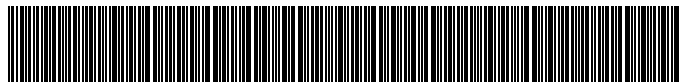
1301202101099280734200120010040000041287785888715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-13T09:51:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1301202101099280734200120010040000041287785888715

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LAURA AURORA GUERRERO QUINDE

Identificación: 0908930308

Dirección: URB LAGUNA DEL SOL MZ E VILLA 25

Fecha Emisión: 13/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.03	0.00	40.03

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB LAGUNA DEL SOL MZ E VILLA 25

Telefono: 0994387922/6018445/0997462390

Email: vae1965@hotmail.com

Observación: PACIENTE: GUERRERO QUINDE LAURA AURORA

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.03
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.03
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.03

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.03		