

**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. 001-004-000004733

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

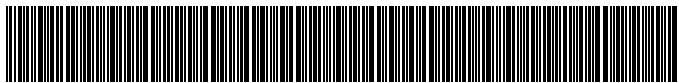
1703202101099280734200120010040000047338482134110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-17T15:01:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1703202101099280734200120010040000047338482134110

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GIL AGUILAR ERWIN GILSON  
Identificación: 0911565877  
Dirección: URB SANTA MARIA DE CASA GRANDE MZ B VILLA 19  
Fecha Emisión: 17/03/2021

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: URB SANTA MARIA DE CASA GRANDE MZ B VILLA 19  
Telefono: 0958979147/0999975244  
Email: maria\_soto04@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: GIL SOTO KEVIN ADRIAN  
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		