

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000007483

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2112202101099280734200120010040000074838128493611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-21T10:12:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: INGUEBOR ALEXANDRA VARGAS WONG

 Identificación:
 0919590489

 Dirección:
 LA RIOJA

 Fecha Emisión:
 21/12/2021

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

Direccion: LA RIOJA

Telefono: 0981343696/0986673145
Email: ivw2380@hotmail.com

Observacion:

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 6

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

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

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