

**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. 001-004-000004689

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

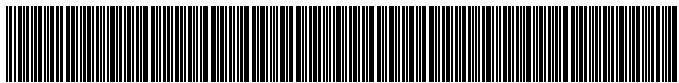
1503202101099280734200120010040000046890431415516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-15T09:36:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1503202101099280734200120010040000046890431415516

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIANA GISELLA MONTALVAN BACA
Identificación: 0913703559
Dirección: ISLA MOCOLI URB BLUE BEY EDIF AQUA 1 DPTO 105
Fecha Emisión: 15/03/2021

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: ISLA MOCOLI URB BLUE BEY EDIF AQUA 1 DPTO 105
Telefono: 0991224642/6030246
Email: dianamontalvan@yahoo.com
Observación: PACIENTE: MONTALVAN BACA DIANA GISELLA
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		