

**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. 001-004-000005161

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

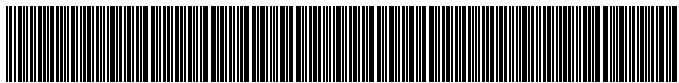
0605202101099280734200120010040000051618746135319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-06T09:07:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0605202101099280734200120010040000051618746135319

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KARLA LUCIA RAMIREZ IÑIGUEZ
Identificación: 0603746439
Dirección: URB LA RIOJA ETAPA ASTURIAS MZ 11 VILLA 8
Fecha Emisión: 06/05/2021

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 LA RIOJA ETAPA ASTURIAS MZ 11 VILLA 8
Telefono: 0996155570/0984708448
Email: karla.ramirez83@gmail.com
Observación: PACIENTE: RAMIREZ IÑIGUEZ KARLA LUCIA
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		