

**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. 001-004-000007391

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1312202101099280734200120010040000073918328506312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-13T09:57:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1312202101099280734200120010040000073918328506312

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS FERNANDO PERUGACHI SALAMEA
Identificación: 0102155769
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA MARINA MZ 11 VILLA 12
Fecha Emisión: 13/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	60.00	0.00	60.00
281143	1	EXAMEN OPTOMÉTRICO	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA MARINA MZ 11 VILLA 12
Telefono: 0986413352/090986409735
Email: cperugachis@gmail.com
Observación: PACIENTE: PERUGACHI SALAMEA CARLOS FERNANDO TARIFA DERBIE
Plan: ISSFA - 001
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		