

**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. 001-004-000006411

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

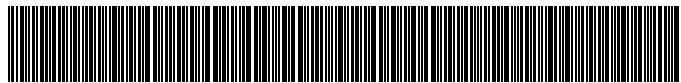
0609202101099280734200120010040000064117393865518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-06T11:19:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0609202101099280734200120010040000064117393865518

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BERTHA PAULINA ROJAS JURADO  
Identificación: 0701387045  
Dirección: NAIN ISAIAS Y FRANCISCO DE ORELLANA TORRE 2  
Fecha Emisión: 06/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	SERVICIOS OFTALMOLOGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACION CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	45.00	0.00	45.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: NAIN ISAIAS Y FRANCISCO DE ORELLANA TORRE 2  
Telefono: 0984517721/2689317  
Email: paulinarojas29@hotmail.com  
Observación: .  
Plan: MEDIKEN  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		