

**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. 001-004-000007213

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

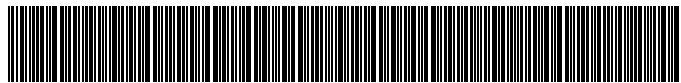
2511202101099280734200120010040000072134101096519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-25T09:57:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2511202101099280734200120010040000072134101096519

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ERCILIA MARIA FRANCO CEDEÑO  
Identificación: 0915611537  
Dirección: URB VILLA DEL REY ETAPA DIANA MZ 2 VILLA 21  
Fecha Emisión: 25/11/2021

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 VILLA DEL REY ETAPA DIANA MZ 2 VILLA 21  
Telefono: 0997516284/0959239734  
Email: erciliafranco@hotmail.es  
Observación: PACIENTE: FRANCO CEDEÑO ERCILIA MARIA  
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		