

**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. 001-004-000007482

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

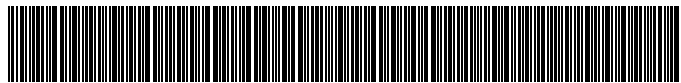
2112202101099280734200120010040000074822527999116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-21T10:08:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2112202101099280734200120010040000074822527999116

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: INGUEBOR ALEXANDRA VARGAS WONG

Identificación: 0919590489

Dirección: LA RIOJA

Fecha Emisión: 21/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	49.98	0.00	49.98

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA RIOJA

Teléfono: 0981343696/0986673145

Email: ivw2380@hotmail.com

Observación: PACIENTE : GARCIA GARCIA RENE FABIAN

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 6

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	49.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	49.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	49.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	49.98		