

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003916

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1412202001099280734200120010040000039168620772716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-14T08:31:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGELA NARCISA PAEZ MURILLO

Identificación: 0907279913

Dirección: BRISAS DEL NORTE MZ A VILLA 1

Fecha Emisión: 14/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IRI001	1	IRIDOTOMIA LASER	448.00	0.00	448.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: BRISAS DEL NORTE MZ A VILLA 1

 Telefono:
 0980278982/5020029

 Email:
 nathaly_marzo@hotmail.com

Observacion:

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	448.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	448.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	448.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	448.00