

**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. 001-004-000006997

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

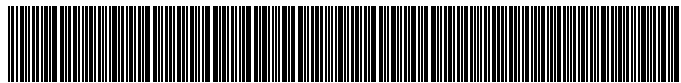
0311202101099280734200120010040000069972010281719

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-03T14:01:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0311202101099280734200120010040000069972010281719

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAIME FRANCISCO PUIG PLAZA  
Identificación: 0903513927  
Dirección: URB ISLA SOL SOLAR 32-33  
Fecha Emisión: 03/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	68.00	0.00	68.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB ISLA SOL SOLAR 32-33  
Telefono: 0997835673/2836889  
Email: margot0303@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: PUIG PLAZA JAIME FRANCISCO  
Plan: BEST DOCTORS  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	68.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	68.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	68.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.00		