

**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. 001-004-000006996

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

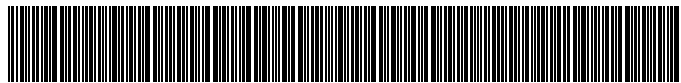
0311202101099280734200120010040000069960034988912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-03T11:30:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0311202101099280734200120010040000069960034988912

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAGUAY ARELLANO JOHANNA YURI

Identificación: 0923891212

Dirección: DURAN- EL RECREO

Fecha Emisión: 03/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
27606	1	ANESTESIA GENERAL.	360.00	0.00	360.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: DURAN- EL RECREO

Teléfono: 0984130235

Email: johito1812@hotmail.com

Observación: PACIENTE: MOREIRA PAGUAY DOMENICA SOFIA

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	360.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	360.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	360.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	360.00		