

**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. 001-004-000007629

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

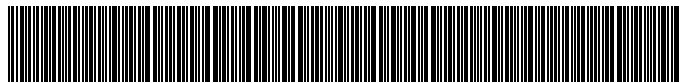
1301202201099280734200120010040000076292962904115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-13T10:04:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1301202201099280734200120010040000076292962904115

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LOURDES LUCRECIA CAICEDO RIOS
Identificación: 0920366010
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 6 VILLA 19
Fecha Emisión: 13/01/2022

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 CLUB ETAPA JUPITER MZ 6 VILLA 19
Telefono: 0967035796/46026889
Email: lulucaicedo@hotmail.com
Observación: PACIENTE: VIDAL CAICEDO NICOLAS JAVIER
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		