

**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. 001-006-000001791

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

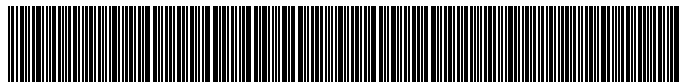
0401202201099280734200120010060000017913718233612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-04T11:59:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0401202201099280734200120010060000017913718233612

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA LOLA TERAN FRANCO  
Identificación: 0903666667  
Dirección: ISLA CELESTE ETAPA ESTRIBOR  
Fecha Emisión: 04/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA004	1	OCT DE CORNEA Y ESCLERA	68.00	0.00	68.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ISLA CELESTE ETAPA ESTRIBOR  
Telefono: 0999612591/  
Email: lolydehernandez@hotmail.com  
Plan: ASISKEN ASISTENCIA MEDICA S.A.  
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		