

**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. 001-004-000005268

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

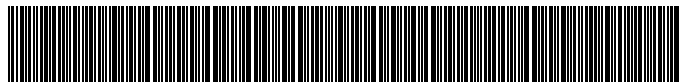
1805202101099280734200120010040000052689218557512

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-18T16:30:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1805202101099280734200120010040000052689218557512

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MORENO SOLIS MANUEL FABRICIO  
Identificación: 1203547938  
Dirección: CDLA EL CHOFE CALLE 1ERA Y AV 2DA  
Fecha Emisión: 18/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	45.00	0.00	45.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA EL CHOFE CALLE 1ERA Y AV 2DA  
Telefono: 0985115167/0986377232  
Email: mandri2005@gmail.com  
Observación: PACIENTE: MORENO YAGUAL JOHANNA VALENTINA  
Plan: MEDIKEN  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		