

**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. 001-004-000007233

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

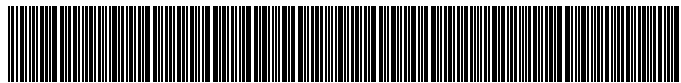
2611202101099280734200120010040000072338194463817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-26T16:45:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2611202101099280734200120010040000072338194463817

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: OLGA MARINA PADILLA VEGA

Identificación: 0905448338

Dirección: KM 13.5 VIA AURORA

Fecha Emisión: 26/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
67800	1	EXTIRPACIÓN CHALAZIÓN SIMPLE.	267.78	0.00	267.78

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: KM 13.5 VIA AURORA

Teléfono: 0999864788

Email: olga.transrecalde@hotmail.com

Observación: .

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	267.78
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	267.78
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	267.78

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	267.78		