

**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. 001-004-000007551

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

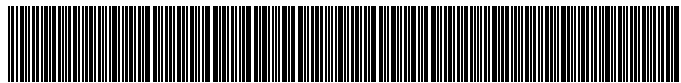
0301202201099280734200120010040000075516251350913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-03T15:05:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0301202201099280734200120010040000075516251350913

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDUARDA NICOLE LUDEÑA NAVARRO

Identificación: 0965310147

Dirección: URB NAPOLIS MZ 27 VILLA 15

Fecha Emisión: 03/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	62.46	0.00	62.46

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB NAPOLIS MZ 27 VILLA 15

Telefono: 0985526564

Email: dnavarro@saludsa.com.ec

Observacion: PACIENTE: LUDEÑA NAVARRO EDUARDA NICOLE

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 7

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	62.46
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	62.46
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	62.46

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	62.46		