

**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. 001-004-000004516

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

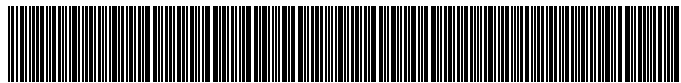
2502202101099280734200120010040000045163380858617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-25T12:21:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2502202101099280734200120010040000045163380858617

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LAINES ARBOLEDA MARJURY KATIUSKA
Identificación: 0919729301
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA OMEGA MZ 6 VILLA 1
Fecha Emisión: 25/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.03	0.00	40.03

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA OMEGA MZ 6 VILLA 1
Telefono: 0987061840
Email: ginarobayov32@yahoo.com
Observación: PACIENTE: ZAMORA ROBAYO ALLISON NICOLLE
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.03
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.03
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.03

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.03		