

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000005985

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

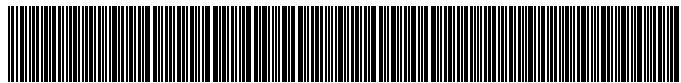
2307202101099280734200120010040000059852304295412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-23T10:03:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2307202101099280734200120010040000059852304295412

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: AMARILIS DE LA CRUZ LLAGUNO COELLO

Identificación: 1200768156

Dirección: SAMANES 1ERA ETAPA MZ 108 VILLA 4B

Fecha Emisión: 23/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	60.00	0.00	60.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: SAMANES 1ERA ETAPA MZ 108 VILLA 4B

Teléfono: 0983787780/25118800

Email: amarilisllaguno@hotmail.com

Observación: PACIENTE: LLAGUNO COELLO AMARILIS DE LA CRUZ

Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		