

**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. 001-004-000006601

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

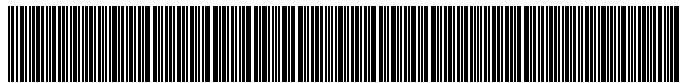
2109202101099280734200120010040000066013916649816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-21T15:42:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2109202101099280734200120010040000066013916649816

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEDDY CAROLINA NOROÑA BUSTAMANTE

Identificación: 0930698915

Dirección: MIRADOR DEL NORTE MZ 43 VILLA 15

Fecha Emisión: 21/09/2021

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: MIRADOR DEL NORTE MZ 43 VILLA 15

Telefono: 0967767844/6007221

Email: carolina.norona@gmail.com

Observación: PACIENTE: NOROÑA BUSTAMANTE LEDDY CAROLINA

Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

CampoAdicional: 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		