

**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. 001-004-000003907

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

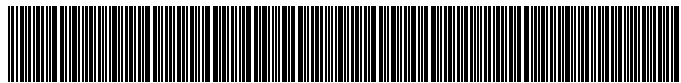
1112202001099280734200120010040000039070855886911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-11T10:54:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1112202001099280734200120010040000039070855886911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ADRIANA MARIA LASSO ZAMORA

Identificación: 0706225653

Dirección: CDLA. FRANCISCO DE ORELLANA

Fecha Emisión: 11/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	25.00	0.00	25.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA. FRANCISCO DE ORELLANA

Telefono: 0990024150/0984996232

Email: alassozamora@hotmail.com

Observacion: LASSO ZAMORA ADRIANA MARIAPACIENTE DE FUNDACION C E F A S

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		