

**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. 001-004-000006044

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

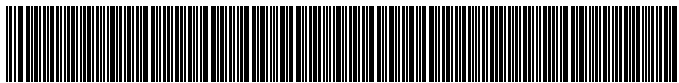
3007202101099280734200120010040000060446934423513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-30T11:07:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3007202101099280734200120010040000060446934423513

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELSYE MIRELLA ANDINA CONTRERAS  
Identificación: 0904178290  
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA AURA MZ D VILLA 27  
Fecha Emisión: 30/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	10.50	59.50

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA AURA MZ D VILLA 27  
Telefono: 0987384538  
Email: piwiquima@gmail.com  
Observación: PACIENTE: ZEVALLOS VALLE ELLIANA PAOLA  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	59.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	59.50
DESCUENTOS	10.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	59.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	59.50		