

**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. 001-004-000007476

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

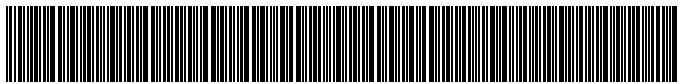
2012202101099280734200120010040000074768242830518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-20T14:59:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2012202101099280734200120010040000074768242830518

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PATERNINA ESCUDERO INGRID MARIA  
Identificación: 0960034882001  
Dirección: CIUDAD CELESTE URB. LA DORADA SOLAR 2 MZ. 5  
Fecha Emisión: 20/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	25.00	0.00	25.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CIUDAD CELESTE URB. LA DORADA SOLAR 2 MZ. 5  
Telefono: 0980068663  
Email: ipaternina@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: ESPINOZA MORA JONATHAN BRAYAN  
Plan: ALQUILER  
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		