

**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. 001-004-000004100

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

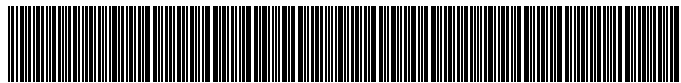
1101202101099280734200120010040000041000120018810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-11T09:45:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1101202101099280734200120010040000041000120018810

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VIVIANA MARIA ZAVALA LUQUE

Identificación: 0908939614

Dirección: ISLA DEL RIO VILLA 62B

Fecha Emisión: 11/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CHAL001	1	CHALAZION	418.40	0.00	418.40

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ISLA DEL RIO VILLA 62B

Teléfono: 0997203317 -

Email: mariavzl@gmail.com

Observación: PACIENTE: SILVA ZAVALA THIAGO JOSE

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	418.40
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	418.40
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	418.40

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	418.40		