

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-004-000004371

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0802202101099280734200120010040000043719376930416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-08T15:40:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA MARIA IZURIETA ENRIQUEZ

Identificación: 1204025777

URB CASTILLA MZ 13 VILLA 14 Dirección:

Fecha Emisión: 08/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	0.00	70.00

## INFORMACION ADICIONAL

URB CASTILLA MZ 13 VILLA 14 Direccion:

0959724571 Telefono:

Email: ani\_ie@hotmail.com

PACIENTE: IZURIETA ENRIQUEZ ANA MARIA Observacion:

**CLIENTES PARTICULARES** Plan:

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00