

**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. 001-004-000003953

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

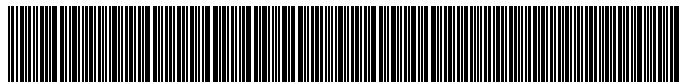
1612202001099280734200120010040000039530828311410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-16T09:57:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202001099280734200120010040000039530828311410

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ULLOA ULLOA JENNIFER VERONICA
Identificación: 0922195425
Dirección: CALLEJON 10MA ENTRE LA D Y LA E
Fecha Emisión: 16/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.00	0.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CALLEJON 10MA ENTRE LA D Y LA E
Telefono: 2666949/0988301708
Email: jvero20@yahoo.com
Observación: PACIENTE: GANCHALA PARRA STARLING FERNANDO
Plan: HUMANA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		