

**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. 001-004-000005257

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1705202101099280734200120010040000052575822671617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-17T15:46:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1705202101099280734200120010040000052575822671617

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARMIGNIANI STAGG VANESSA STEFANIA  
Identificación: 0914814611  
Dirección: URB VILLANUEVA KM 0.5 VIA SAMBORONDON  
Fecha Emisión: 17/05/2021

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**

Dirección: URB VILLANUEVA KM 0.5 VIA SAMBORONDON  
Telefono: 0997195587/0997005706  
Email: vanessacarmigniani@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: BORBOR CARMIGNIANI ANTONELLA  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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

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