

**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. 001-004-000003701

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

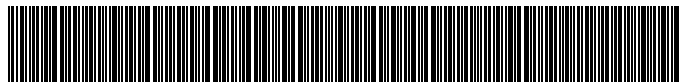
2311202001099280734200120010040000037018306777715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-23T10:01:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2311202001099280734200120010040000037018306777715

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NANCY ARACELY ALAVA ALPRECHT
Identificación: 0902256833
Dirección: ALEJO LASCANO 1609 ENTRE TULCAN Y CARCHI
Fecha Emisión: 23/11/2020

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: ALEJO LASCANO 1609 ENTRE TULCAN Y CARCHI
Telefono: 2391256/0996556333
Email: aracelyalava@gmail.com
Observación: PACIENTE: ALAVA ALPRECHT NANCY ARACELY
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		