

**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. 001-004-000004262

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

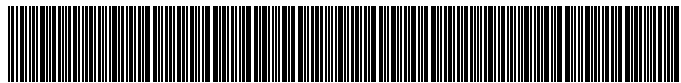
2701202101099280734200120010040000042624157988117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-27T08:27:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2701202101099280734200120010040000042624157988117

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AYALA LAYANA DAVID ALEXANDER
Identificación: 0922343959
Dirección: VILLA CLUB ETAPA NATURA MZ 3 VILLA 33
Fecha Emisión: 27/01/2021

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: VILLA CLUB ETAPA NATURA MZ 3 VILLA 33
Telefono: 0981026423/092985869
Email: daayala12@hotmail.com
Observación: PACIENTE: AYALA CUEVA VALERIA CAROLINA
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		