

**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. 001-004-000004728

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

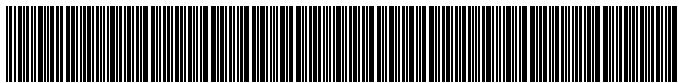
1703202101099280734200120010040000047285023153912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-17T14:00:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1703202101099280734200120010040000047285023153912

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL RAFAEL ZAMORA LABORDE
Identificación: 0905572152
Dirección: VILLA CLUEB ETAPA MAGNA MZ 9 VILLA 2
Fecha Emisión: 17/03/2021

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: VILLA CLUEB ETAPA MAGNA MZ 9 VILLA 2
Telefono: 0967211642/0939450160
Email: brachersa@hotmail.com
Observación: PACIENTE: ZAMORA LABORDE ANGEL RAFAEL
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		