

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000006434

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

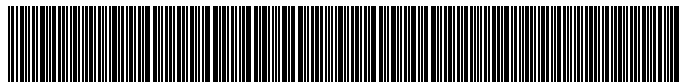
0709202101099280734200120010040000064341028970916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-07T13:52:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0709202101099280734200120010040000064341028970916

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: YASCARA YASMIN SANCHEZ RONQUILLO
Identificación: 0914965413
Dirección: VILLA CLUB ETAPA HERMES MZ 3 VILLA 9
Fecha Emisión: 07/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	60.00	0.00	60.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA HERMES MZ 3 VILLA 9
Telefono: 0980197612/2166103
Email: yascara34@libert.com
Observación: PACIENTE: SANCHEZ RONQUILLO YASCARA YASMIN
Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		