

**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. 001-004-000004715

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

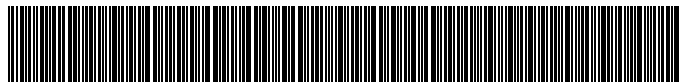
1603202101099280734200120010040000047150595696413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-16T15:24:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1603202101099280734200120010040000047150595696413

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CATHERINE TOMALA ZAMBRANO

Identificación: 0921968350

Dirección: DAULE

Fecha Emisión: 16/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PFLM001	1	PANFOTOCOAGULACION CON LASER MULTISPOT	1037.24	0.00	1037.24
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: DAULE

Telefono: 0982216574

Email: cathytomala@gmail.com

Observacion: PACIENTE : ZAMBRANO GUARANDA NANCY PATRICIA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,037.24
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,037.24
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,037.24

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,037.24		