

**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. 001-004-000007548

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

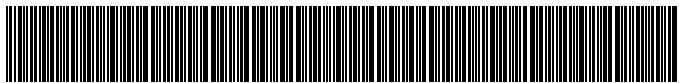
0301202201099280734200120010040000075482784301610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-03T14:38:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0301202201099280734200120010040000075482784301610

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CESAR DANILO ESPINOZA LAVAYEN

Identificación: 0924630908

Dirección: GARZOTA 2 MZ 9 VILLA B

Fecha Emisión: 03/01/2022

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: GARZOTA 2 MZ 9 VILLA B

Teléfono: 0999204096

Email: cynelizari@hotmail.com

Observación: PACIENTE : ESPINOZA SANCHEZ CYNTHIA SOPHIA

Plan: HUMANA

Campo Adicional: 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		