

**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. 001-004-000004072

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

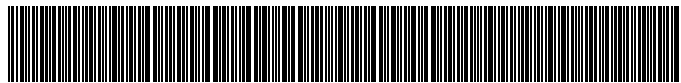
0601202101099280734200120010040000040727688371811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-06T13:49:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0601202101099280734200120010040000040727688371811

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCIA ALEXANDRA GUILLEN VACA

Identificación: 1712217353

Dirección: VILLA CLUBE TAPA BOREAL

Fecha Emisión: 06/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
395173	1	DERECHOS DE SALAS ESPECIALES	50.00	0.00	50.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUBE TAPA BOREAL

Teléfono: 0980142021

Email: maralexa\_2@hotmail.com

Observación: PACIENTE: GUILLEN VACA MARCIA ALEXANDRA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.00		