

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003744

NERO DE AUTORIZACI:

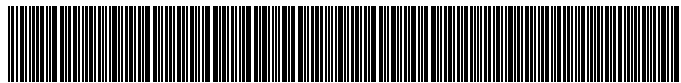
2511202001099280734200120010040000037445092417915

FECHA Y HORA DE AUTORIZACI: 2020-11-25T14:18:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISI: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2511202001099280734200120010040000037445092417915

INFORMACI DEL CLIENTE

Raz Social / Nombres y Apellidos: GLORIA ISABEL ALAVA MONTALVAN

Identificaci: 1709788135

Direcci: ESMERALDAS

Fecha Emisi: 25/11/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripci | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| 92012 | 1 | SERVICIOS OFTALMOLICOS: EXAMEN MICO Y EVALUACI CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO. | 42.50 | 0.00 | 42.50 |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ESMERALDAS

Telefono: 0999475468

Email: lauri_mendoza23@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: MONTALVAN MENDOZA PIEDAD ELOISA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 42.50 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 42.50 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 42.50 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACI DE SISTEMA FINANCIERO | 42.50 | | |