

**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.

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NAC-DNCRASC20-00000001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003369

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

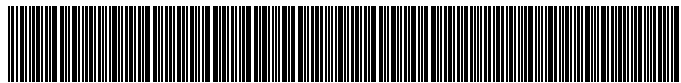
2010202001099280734200120010040000033697327284514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-20T09:30:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2010202001099280734200120010040000033697327284514

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VIVIANA MARIA ZAVALA LUQUE

Identificación: 0908939614

Dirección: ISLA DEL RIO VILLA 62B

Fecha Emisión: 20/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	0.00	70.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: ISLA DEL RIO VILLA 62B

Telefono: 0997203317 -

Email: mariavzl@gmail.com

Observación: PACIENTE : SILVA ZAVALA THIAGO JOSE

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		