

**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. 001-004-000003394

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

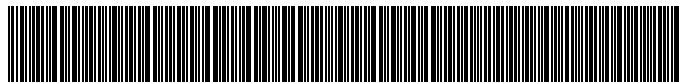
2110202001099280734200120010040000033944588367214

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-21T12:16:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110202001099280734200120010040000033944588367214

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ALEJANDRA MOGROVEJO PERALTA
Identificación: 0926201534
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA CORALIA MZ 3 VILLA 12
Fecha Emisión: 21/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CHAL001	1	CHALAZION	287.00	0.00	287.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA CORALIA MZ 3 VILLA 12
Telefono: 0994373607/0982229422
Email: alejandramogrovejo@gmail.com
Observación: PACIENTE: MOGROVEJO PERALTA MARIA ALEJANDRA
Plan: ECUASANITAS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	287.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	287.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	287.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	287.00		