



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. 001-004-000003910

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:
1112202001099280734200120010040000039107156767418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-11T16:06:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO

1112202001099280734200120010040000039107156767418

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MERCEDES LUCRECIA PAZMIÑO ICAZA
Identificación: 0905054813
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA ESTELA MZ 1 VILLA 17
Fecha Emisión: 11/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
FEE0001	1	FEE	15.00	0.00	15.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDAD CELESTE ETAPA LA ESTELA MZ 1 VILLA 17
Telefono: 0939614711/0939614035
Email: mercedes.pazmino.icaza@gmail.com
Observacion: PACIENTE: PAZMIÑO ICAZA MERCEDES LUCRECIA
Plan: LATINA SALUD
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	15.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	15.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	15.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	15.00		