

**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. 001-004-000005857

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

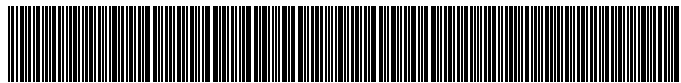
1207202101099280734200120010040000058576400382718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-12T09:18:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1207202101099280734200120010040000058576400382718

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZOILY JACQUELINE ESPINEL SALAZAR
Identificación: 0916314370
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA OSMO MZ 13 VILLA 13
Fecha Emisión: 12/07/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA OSMO MZ 13 VILLA 13
Telefono: 0994504577/2164617
Email: zoly75@hotmail.com
Observación: PACIENTE: ESPINEL SALAZAR ZOILY JACQUELINE
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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		