

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA 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. 001-004-00006547

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1609202101099280734200120010040000065478526380814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-16T11:36:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARIANNA JULISSA ZEVALLOS BOZA

 Identificación:
 0940846207

 Dirección:
 VILLA DEL REY

 Fecha Emisión:
 16/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PTE002	1	CIRUGIA DE PTERIGION	900.00	0.00	900.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA DEL REY

Telefono: 0982101758/

Email: ari-j04@hotmail.com

Observacion:

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

`				
	FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
2	20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	900.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	900.00		
SUBTOTAL 12%	0.00		
SUBTOTAL 0%	900.00		
DESCUENTOS	0.00		
IVA 12%	0.00		
VALOR TOTAL	900.00		