

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000005110

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

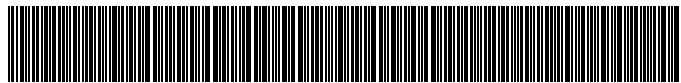
0305202101099280734200120010040000051106492266219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-03T09:26:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0305202101099280734200120010040000051106492266219

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ISABEL DEL ROCIO ZAMBRANO GUARANDA

Identificación: 0908840812

Dirección: KM43 VIA DAULE SANTA LUCIA

Fecha Emisión: 03/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
TRSE01	1	TRABECULECTOMIA SELECTIVA	2140.00	0.00	2140.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: KM43 VIA DAULE SANTA LUCIA

Teléfono: 0999543789/2797102

Email: rocio_zambranog@live.com

Observación: :

Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	2,140.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	2,140.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	2,140.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	2,140.00		