

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. 001-004-000007311

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0312202101099280734200120010040000073116505652615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-03T10:18:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA JANETH ZAMBRANO SOLEDISPA

Identificación: 0929599892

Dirección: BASTION POPULAR BLOQUE 1A MZ 596

Fecha Emisión: 03/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	60.00	0.00	60.00
281143	1	EXAMEN OPTOMÉTRICO	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: BASTION POPULAR BLOQUE 1A MZ 596

Telefono: 0996432835/2586037
Email: ajzambranos@outlook.com

Observacion: PACIENTE: ZAMBRANO SOLEDISPA ANDREA JANETH

Plan: ISSFA - 001

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00