

**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. 001-004-000003429

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

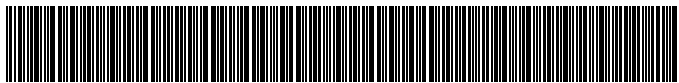
2410202001099280734200120010040000034298855623118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-26T08:03:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2410202001099280734200120010040000034298855623118

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CAROLINA PINCAY ALVARADO

Identificación: 0913473765

Dirección: KM 10 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 24/10/2020

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

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: KM 10 VIA SAMBORONDON

Teléfono: 0979923362

Email: carolina25pincay@hotmail.com

Observación: PACIENTE: PINCAY ALVARADO CAROLINA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

Campo Adicional: 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		