

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000005040

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

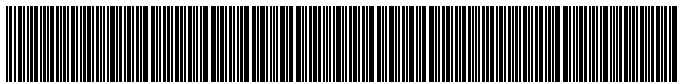
2204202101099280734200120010040000050402191933911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-22T09:38:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2204202101099280734200120010040000050402191933911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MELINA NICOLE VALLEJO ZAMBRANO

Identificación: 0923437693

Dirección: SAN FELIPE MZ 127 VILLA 21

Fecha Emisión: 22/04/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.00	0.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SAN FELIPE MZ 127 VILLA 21

Teléfono: 0989655167/

Email: melinavallejoz.02@gmail.com

Observación: .

Plan: HUMANA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		