

**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. 001-004-000006519

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1409202101099280734200120010040000065198820859611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-14T16:54:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1409202101099280734200120010040000065198820859611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA JACQUELINE ARREAGA CORTEZ

Identificación: 0909385858001

Dirección: LA JOYA ETAPA GEMA MZ 5 VILLA 13

Fecha Emisión: 14/09/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA JOYA ETAPA GEMA MZ 5 VILLA 13

Telefono: 0992376738/0992944808

Email: solfon2007@hotmail.com

Observación: PACIENTE :BAQUERIZO ARREAGA ESTEFANY ZULAY

Plan: CLIENTES PARTICULARES

CampoAdicional: 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		