

**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. 001-004-000004984

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

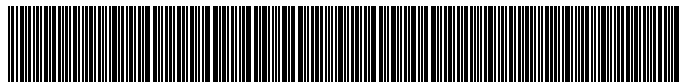
1904202101099280734200120010040000049846995623018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-19T09:11:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1904202101099280734200120010040000049846995623018

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEONOR ELIZABETH NOBOA MUÑOZ  
Identificación: 0910956721  
Dirección: VILLA CLUB ETAPA KRIPTON MZ 13 VILLA 30  
Fecha Emisión: 19/04/2021

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

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB ETAPA KRIPTON MZ 13 VILLA 30  
Telefono: 0995559158/  
Email: leonornoboa@hotmail.com  
Observación: .  
Plan: BMI DEL ECUADOR COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA S.A.  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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

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