

**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. 001-004-000007579

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

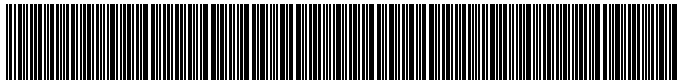
0501202201099280734200120010040000075798821160115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-05T14:55:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0501202201099280734200120010040000075798821160115

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BYRON EDMUNDO MORA RIVADENEIRA

Identificación: 0916277445

Dirección: CDLA LA FAE MZ 27 VILLA 14

Fecha Emisión: 05/01/2022

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: CDLA LA FAE MZ 27 VILLA 14

Telefono: 0968463165/0990768419

Email: byronnacho1975@gmail.com

Observación: PACIENTE: MORA RIVADENEIRA BYRON EDMUNDO

Plan: HUMANA

CampoAdicional: 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		