

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-004-000005461

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0706202101099280734200120010040000054619032734111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-07T18:14:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BARRERA BRIONES MARIA FERNANDA

Identificación: 0915935829

Dirección: VILLA DEL REY ETAPA: FELIZ MZ 17 VILLA 84

Fecha Emisión: 07/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	65.00	0.00	65.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA DEL REY ETAPA: FELIZ MZ 17 VILLA 84

Telefono: 0967636227

Email: mariafernandabarrera@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: BRIONES PILOZO GERMANIA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	65.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	65.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	65.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	65.00