

## 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. 001-004-000004888

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0704202101099280734200120010040000048888815331519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-07T07:53:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZAMBRANO RUIZ MARCELA ALEXANDRA

Identificación: 0912861309

Dirección: VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 8 VILLA 30

Fecha Emisión: 07/04/2021

Cod	d Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
	92012 1 SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.		42.50	0.00	42.50	

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 8 VILLA 30

 Telefono:
 2753521/0994713727

 Email:
 mzambrano78@hotmail.com

Observacion: PACIENTE : RONQUILLO ZAMBRANO JUAN DIEGO

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	42.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50