

**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. 001-004-000007475

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

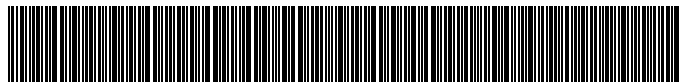
2012202101099280734200120010040000074753570345913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-20T14:15:05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2012202101099280734200120010040000074753570345913

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESTEFANIA TEODORA MARQUEZ ESPINOZA

Identificación: 0903425619

Dirección: CIUADELA LA FUENTE CONDOMINIO 1

Fecha Emisión: 20/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S00001	1	MEDICAMENTOS	20.00	0.00	20.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CIUADELA LA FUENTE CONDOMINIO 1

Telefono: 0993855660/0997517243

Email: gloiasornoza@gmail.com

Observación: PACIENTE: MARQUEZ ESPINOZA ESTEFANIA TEODORA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.00		