

**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. 001-004-000004103

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

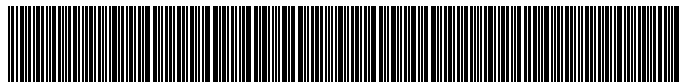
1101202101099280734200120010040000041034446827818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-11T14:29:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1101202101099280734200120010040000041034446827818

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIEL ALEJANDRA COSTA LEON
Identificación: 0923952246
Dirección: ALAMEDA DEL RIO MZ 2828 VILLA 18
Fecha Emisión: 11/01/2021

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: ALAMEDA DEL RIO MZ 2828 VILLA 18
Telefono: 0985017142/0986470124
Email: maleja.2107@hotmail.com
Observación: PACIENTE: COSTA LEON MARIEL ALEJANDRA
Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR
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		