

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. 001-004-000003983

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1812202001099280734200120010040000039830300340918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-18T09:55:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FRANCISCO ROSENDO ZUÑIGA GONZABAY

Identificación: 0905339909

Dirección: CIUDADELA MARTHA DE ROLDOS

Fecha Emisión: 18/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
INY002	1	APLICACION DE INYECCION INTRAVITREA	350.00	0.00	350.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CIUDADELA MARTHA DE ROLDOS

Telefono: 0996506641/0991467707

Email: francisco_zuniga_gonzabay@hotmail.c

Observacion: PACIENTE: ZUÑIGA GONZABAY FRANCISCO ROSENDO

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	350.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	350.00		
SUBTOTAL 12%	0.00		
SUBTOTAL 0%	350.00		
DESCUENTOS	0.00		
IVA 12%	0.00		
VALOR TOTAL	350.00		