

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000004022

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

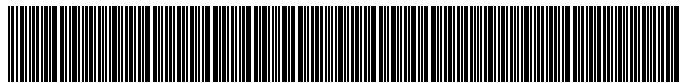
2312202001099280734200120010040000040223933090913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-23T14:54:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2312202001099280734200120010040000040223933090913

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA TERESA MANZUR LOOR

Identificación: 0922639448

Dirección: LAS CUMBRES MZ 836 VILLA 4

Fecha Emisión: 23/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	68.00	0.00	68.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LAS CUMBRES MZ 836 VILLA 4

Teléfono: 0991484603/

Email: andrea\_manzur@hotmail.com

Observación: .

Plan: BEST DOCTORS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	68.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	68.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	68.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.00		