

**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. 001-004-000004140

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

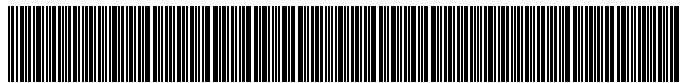
1401202101099280734200120010040000041402338405810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-14T13:43:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1401202101099280734200120010040000041402338405810

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: AMANDA MAGALY DEFAZ OROZCO  
Identificación: 1203641020  
Dirección: LUIS VERNAZA 517 ENTRE CARCHI Y TULCAN  
Fecha Emisión: 14/01/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción            | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| COPOSQX       | 1        | CONSULTA POSQUIRURGICA | 42.50           | 0.00      | 42.50        |

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LUIS VERNAZA 517 ENTRE CARCHI Y TULCAN  
Telefono: 0991448953  
Email: magaly\_defaz@hotmail.com  
Observación: PACIENTE : OROZCO CASTILLO DORA MANDA  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 42.50 |       |        |