

**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.

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NAC-DNCRASC20-00000001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003417

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

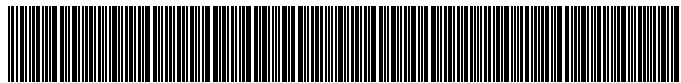
2210202001099280734200120010040000034175174069615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-22T13:43:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2210202001099280734200120010040000034175174069615

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: TITO LEONEL ESPARZA ALEJANDRO

Identificación: 0907369458

Dirección: ALCEDO 803 B Y MACHALA

Fecha Emisión: 22/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	0.00	70.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: ALCEDO 803 B Y MACHALA

Telefono: 0985151785/0988295898

Email: titiesparza121@hotmail.com

Observación: PACIENTE: ESPARZA ALEJANDRO TITO LEONEL

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		