

**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. 001-004-000004227

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

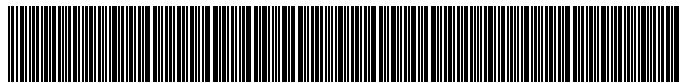
2301202101099280734200120010040000042278833277713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-23T09:54:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2301202101099280734200120010040000042278833277713

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JESSICA ALEJANDRA MANZANO ZAPATA

Identificación: 0924428543

Dirección: CDLA LA FAE MZ 40 VILLA 20

Fecha Emisión: 23/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.00	0.00	40.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA LA FAE MZ 40 VILLA 20

Teléfono: 0998152835/0998870375

Email: jessikmanzano@gmail.com

Observación: PACIENTE: MANZANO ZAPATA JESSICA ALEJANDRA

Plan: HUMANA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		