

**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. 001-004-000004747

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

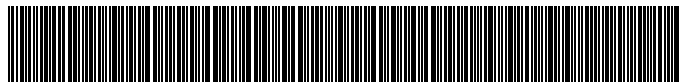
1803202101099280734200120010040000047477956942617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-18T10:09:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1803202101099280734200120010040000047477956942617

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA LORENA ZAVALA LUQUE  
Identificación: 0907149330  
Dirección: URB LAGOS DE BATAN ETAPA CASA LAGO VILLA 72  
Fecha Emisión: 18/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	70.00	0.00	70.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB LAGOS DE BATAN ETAPA CASA LAGO VILLA 72  
Telefono: 042839037/0999420420  
Email: lorenzavala@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: AVILES ZAVALA SANTIAGO  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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		