



**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. 001-004-000004215

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2201202101099280734200120010040000042156972460511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-22T11:16:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2201202101099280734200120010040000042156972460511

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTHA CATALINA LANDIVAR SAN ANDRES  
Identificación: 0901901652  
Dirección: AV SAMBORONDON 9359 CDLA VISTA AL PAEQUE VILLA 40  
Fecha Emisión: 22/01/2021

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: AV SAMBORONDON 9359 CDLA VISTA AL PAEQUE VILLA 40  
Telefono: 0986478371/6013243  
Email: marlansa@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: LANDIVAR SAN ANDRES MARTHA CATALINA  
Plan: HUMANA  
CampoAdicional: 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		