

**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. 001-004-000005080

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

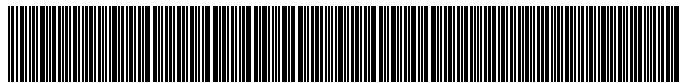
2704202101099280734200120010040000050805443640513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-27T11:01:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2704202101099280734200120010040000050805443640513

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA ELENA ERAZO QUEZADA  
Identificación: 0925454449  
Dirección: URB. VILLA CLUB ETAPA: GALAXIA MZ:10 VILLA.30  
Fecha Emisión: 27/04/2021

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: URB. VILLA CLUB ETAPA: GALAXIA MZ:10 VILLA.30  
Telefono: 0989653599  
Email: rosita\_08f@hotmail.com  
Observación: :  
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		