

**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. 001-004-000006287

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

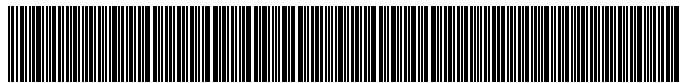
2408202101099280734200120010040000062874860940413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-24T10:26:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2408202101099280734200120010040000062874860940413

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MACIAS BUSTAMANTE ROMULO LEONARDO
Identificación: 1204187478
Dirección: CDLA LA ROMADERA ETAPA 5 MZ 1976 VILLA 3
Fecha Emisión: 24/08/2021

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

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA LA ROMADERA ETAPA 5 MZ 1976 VILLA 3
Telefono: 0997128747
Email: lemacias@hotmail.com
Observación: PACIENTE: BUSTAMANTE CASTRO ANTONIA AZUCENA
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		