

**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. 001-004-000007444

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

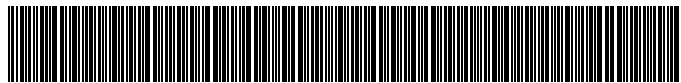
1612202101099280734200120010040000074445493100012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-16T12:30:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202101099280734200120010040000074445493100012

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RODOLFO ENRIQUE ESPINA ALMARZA

Identificación: 0912033503

Dirección: ALAMOS NORTE MZ 18 VILLA 20

Fecha Emisión: 16/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	10.00	60.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ALAMOS NORTE MZ 18 VILLA 20

Teléfono: 0999101489/

Email: rodolfoespina@hotmail.com

Observación: PACIENTE: ESPINA ALMARZA RODOLFO ENRIQUE

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	10.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		