

**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. 001-004-000006394

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

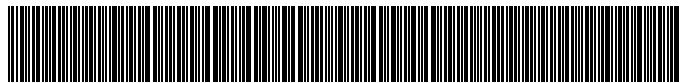
0209202101099280734200120010040000063940886791412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-02T14:35:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0209202101099280734200120010040000063940886791412

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGULO ERAZO WELLINGTON EDISON  
Identificación: 0801653254  
Dirección: MUCHO LOTE 5TA ETAPA MZ 2614 VILLA 11  
Fecha Emisión: 02/09/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	27.50	42.50

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: MUCHO LOTE 5TA ETAPA MZ 2614 VILLA 11  
Telefono: 0981062137/0967502586/2890829  
Email: navywae@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: MARTINEZ ALCIVAR CARLOS RENEE  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	27.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.50		