

**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. 001-004-000006941

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

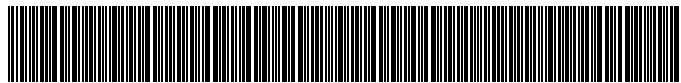
2610202101099280734200120010040000069417815148110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-26T11:18:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2610202101099280734200120010040000069417815148110

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BOLIVAR ROMERO VELIZ

Identificación: 0912661279

Dirección: VILLA CLUB

Fecha Emisión: 26/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	7.00	63.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB

Telefono: 2165458

Email: sandycalderon@hotmail.com

Observacion: PACIENTE : CALDERON VILLAFUERTE SANDY MARIUXI

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	63.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	63.00
DESCUENTOS	7.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	63.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	63.00		