

**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. 001-004-000004763

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

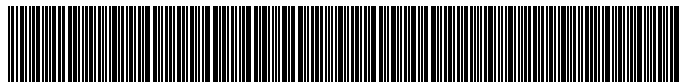
2203202101099280734200120010040000047633616932410

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-22T07:44:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2203202101099280734200120010040000047633616932410

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: EVARISTO LEOPOLDO VERA QUIMI  
Identificación: 0918816752  
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA PENINSULA MZ 23 VILLA 5  
Fecha Emisión: 22/03/2021

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: CDAD CELESTE ETAPA PENINSULA MZ 23 VILLA 5  
Telefono: 0984941423/0987800030  
Email: leopoldovera78@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: VERA QUIMI EVARISTO LEOPOLDO  
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		