

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000007352

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0812202101099280734200120010040000073529138050110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-08T10:20:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOAN FRANCO LOPEZ

 Identificación:
 0924975790

 Dirección:
 GUAYACANES

 Fecha Emisión:
 08/12/2021

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: GUAYACANES
Telefono: 0997088755

Email: joanbetsabeth@gmail.com

Observacion: PACIENTE : PESANTES FRANCO BENJAMIN EMILIANO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

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

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