



RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000006806

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1310202101099280734200120010040000068065661584511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-13T09:59:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1310202101099280734200120010040000068065661584511

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

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GARCIA RODRIGUEZ ANA ELIZABETH  
Identificación: 0959748807  
Dirección: GABRIEL PINO ROCA Y ELOY ALFARO EDIF. 409  
Fecha Emisión: 13/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	70.00	0.00	70.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: GABRIEL PINO ROCA Y ELOY ALFARO EDIF. 409  
Telefono: 0960906053  
Email: efog1990@gmail.com  
Observacion: PACIENTE: HERNANDEZ ALVAREZ DAIXY ALEXANDRA  
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		