

## 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. 001-004-000006213

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1708202101099280734200120010040000062130049697011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-17T15:52:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EUGENIO LOPEZ GARCIA

Identificación: 0912454196

Dirección: VILLA DEL REY ETAPA PRINCIPE HARRY MZ 4 VILLA 12

Fecha Emisión: 17/08/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                                | Precio<br>Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|--------------------|-----------|--------------|
| 92004         | 1        | COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS. | 70.00              | 0.00      | 70.00        |

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA DEL REY ETAPA PRINCIPE HARRY MZ 4 VILLA 12

Telefono: 0985752162

Email: eulopezg@gmail.com

Observacion: PACIENTE: LOPEZ INFANTE LAURENTINO ARNULFO

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 | 70.00 |       |        |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 70.00 |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 70.00 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 70.00 |