

**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. 001-004-000004748

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

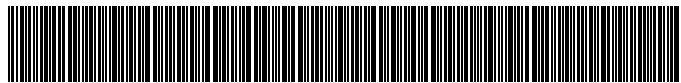
1803202101099280734200120010040000047485809230612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-18T10:12:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1803202101099280734200120010040000047485809230612

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDISON ISIDRO ALVARO VASQUEZ
Identificación: 0904418258
Dirección: VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ11 VILLA 47
Fecha Emisión: 18/03/2021

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: VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ11 VILLA 47
Telefono: 0981059747/
Email: christelalvaro@hotmail.com
Observación: .
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		