

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-006-000001432

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

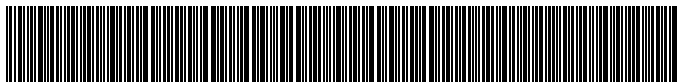
2707202101099280734200120010060000014322515732511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-27T10:45:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2707202101099280734200120010060000014322515732511

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA ANDREINA PACHECO GARCIA

Identificación: 3050478977

Dirección: ALBORADA 6TA MZ 625 VILLA 7

Fecha Emisión: 27/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92250	1	Fotografía del fondo del ojo, con interpretación y reporte.	50.00	0.00	50.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: ALBORADA 6TA MZ 625 VILLA 7

Teléfono: 0987029037

Email: monika.pachecog@gmail.com

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.00		