

**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. 001-004-000006768

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0710202101099280734200120010040000067687892875715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-07T15:49:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202101099280734200120010040000067687892875715

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MANUEL MESIAS VIZUETA LEMA

Identificación: 0602216574

Dirección: SAMANES 6 MZ 19 VILLA 19

Fecha Emisión: 07/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	5.00	65.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SAMANES 6 MZ 19 VILLA 19

Telefono: 0987850244/0983123701

Email: mmvl69@hotmail.com

Observación: PACIENTE : QUINTUÑA PEREZ MARIA ANGELES

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	65.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	65.00
DESCUENTOS	5.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	65.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	65.00		