

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000006421

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

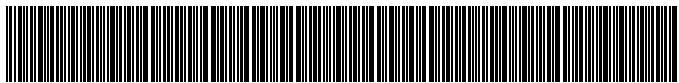
0709202101099280734200120010040000064219122795311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-07T09:27:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0709202101099280734200120010040000064219122795311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS GONZALEZ CARDENAS
Identificación: 0930681515001
Dirección: MAPASINGUE ESTE COOP 27 DE ENERO MZ 16 SOLAR 16
Fecha Emisión: 07/09/2021

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: MAPASINGUE ESTE COOP 27 DE ENERO MZ 16 SOLAR 16
Telefono: 0969685135
Email: luis.gonzalezc@life.com
Observación: PACIENTE: CARDENAS CASTRO FRANCISCA LUCIA
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		