

**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. 001-004-000005937

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

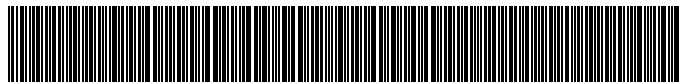
2007202101099280734200120010040000059379468412419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-20T15:15:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2007202101099280734200120010040000059379468412419

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSELYN ZULAY ACOSTA PEREIRA

Identificación: 0950371567

Dirección: 35 Y VENEZUELA

Fecha Emisión: 20/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IMA008	1	AUTOREFRACCION	70.00	0.00	70.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: 35 Y VENEZUELA

Teléfono: 0978753481

Email: sulay_1593@hotmail.com

Observación: PACIENTE: JOSELYN ZULAY ACOSTA PEREIRA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

Campo Adicional: 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		