



RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000007067

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1211202101099280734200120010040000070677986836718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-12T09:50:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202101099280734200120010040000070677986836718

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

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARGARITA DE FATIMA FREIRE SARMIENTO
Identificación: 0920454865
Dirección: VILLAS DEL REY ETAPA EDUARDO MZ 2 VILLA 13
Fecha Emisión: 12/11/2021

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: VILLAS DEL REY ETAPA EDUARDO MZ 2 VILLA 13
Telefono: 0992131668
Email: freiremargarita@hotmail.com
Observación: PACIENTE: FREIRE SARMIENTO MARGARITA DE FATIMA
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		