

**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. 001-004-000005941

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

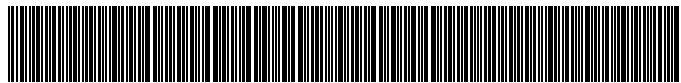
2007202101099280734200120010040000059417987965017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-20T15:42:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2007202101099280734200120010040000059417987965017

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELBA ETELVINA GARCIA MOSQUERA

Identificación: 1710946714

Dirección: BUENA FE

Fecha Emisión: 20/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	10.50	59.50

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: BUENA FE

Telefono: 0991094719/0963691950

Email: comercelbitama@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: GARCIA MOSQUERA ELBA ETELVINA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	59.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	59.50
DESCUENTOS	10.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	59.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	59.50		