



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. 001-004-000003962

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1612202001099280734200120010040000039621898417416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-16T14:43:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202001099280734200120010040000039621898417416

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FERNANDO BURGOS ESPINOZA
Identificación: 0918316126
Dirección: URB VILLA ESPAÑA ETAPA BARCELONA MZ 53 VILLA 22
Fecha Emisión: 16/12/2020

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: URB VILLA ESPAÑA ETAPA BARCELONA MZ 53 VILLA 22
Telefono: 0993663311
Email: jfburgos12@hotmail.com
Observación: PACIENTE: MACIAS SILVA SAVINA FLORENCIA
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		