

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-00006157

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1208202101099280734200120010040000061577231341514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-12T09:25:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HILDA AMERICA TORRES SAN LUCAS

Identificación: 0903789667

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA FLORAL MZ 1 VILLA 9

Fecha Emisión: 12/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92012		SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	42.50	0.00	42.50

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB VILLA CLUB ETAPA FLORAL MZ 1 VILLA 9

Telefono: 0939469496/0993951847
Email: aliaviles2000@hotmail.com

Observacion:

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50