

**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. 001-004-000004433

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1802202101099280734200120010040000044339457727615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-18T11:22:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1802202101099280734200120010040000044339457727615

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSA ARGENTINA QUIMI YAGUAL
Identificación: 0904599628
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA NATURA MZ 8 VILLA 18
Fecha Emisión: 18/02/2021

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 CLUB ETAPA NATURA MZ 8 VILLA 18
Telefono: 0994063270/0982749176
Email: rosetaqy51@hotmail.com
Observación: PACIENTE: QUIMI YAGUAL ROSA ARGENTINA
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		