

**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. 001-004-000005860

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

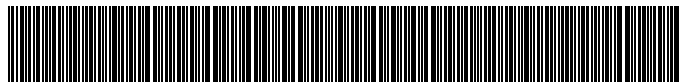
1207202101099280734200120010040000058606741928812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-12T10:42:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1207202101099280734200120010040000058606741928812

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELSA ELVIRA VELIZ SALAVARRIA

Identificación: 0902113315

Dirección: SAUCES 2 MZ F113 VILLA 30

Fecha Emisión: 12/07/2021

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: SAUCES 2 MZ F113 VILLA 30

Teléfono: 0991900326/0997451380

Email: xime_suarez@yahoo.com

Observación: PACIENTE: VELIZ SALAVARRIA ELSA ELVIRA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

Campo Adicional: 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		