

**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. 001-004-000006257

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

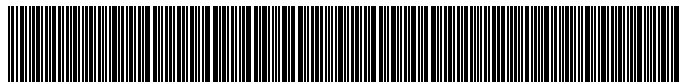
2008202101099280734200120010040000062574347682415

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-20T14:06:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2008202101099280734200120010040000062574347682415

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MATILDE COLOMBIA ESCOBAR CAJAS
Identificación: 1202149181
Dirección: NARANJITO
Fecha Emisión: 20/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	30.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: NARANJITO
Telefono: 0994551476/0982733364
Email: enriquemayorga51-@hotmail.com
Observación: PACIENTE: ESCOBAR CAJAS MATILDE COLOMBIA
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	30.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		