

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000004675

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

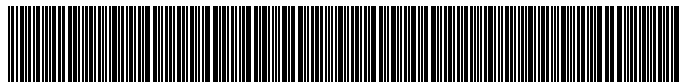
1203202101099280734200120010040000046751202106311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-12T10:48:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1203202101099280734200120010040000046751202106311

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA FERNANDA RODRIGUEZ RAMOS

Identificación: 0915908941

Dirección: ESMERALDAS 1206 Y LUQUE

Fecha Emisión: 12/03/2021

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: ESMERALDAS 1206 Y LUQUE

Teléfono: 0991783834/0991284135

Email: abg\_maferrr@hotmail.com

Observación: PACIENTE: RODRIGUEZ RAMOS MARIA FERNANDA

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		