



RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000006323

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2508202101099280734200120010040000063237759773717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-25T16:26:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2508202101099280734200120010040000063237759773717

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

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LAURENTINO ARNULFO LOPEZ INFANTE  
Identificación: 0903237402  
Dirección: VILLA DEL REY ETAPA PRINCIPE HARRY MZ 4 VILLA 12  
Fecha Emisión: 25/08/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	SERVICIOS OFTALMOLOGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACION CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	42.50	0.00	42.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA DEL REY ETAPA PRINCIPE HARRY MZ 4 VILLA 12  
Telefono: 0985752162/0985752162  
Email: eulopezg@gmail.com  
Observación: PACIENTE: LOPEZ INFANTE LAURENTINO ARNULFO  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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

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