

**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. 001-004-000003921

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

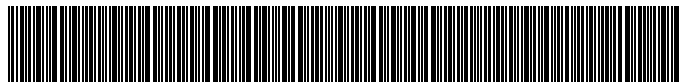
1412202001099280734200120010040000039214463718615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-14T10:59:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1412202001099280734200120010040000039214463718615

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PATRICIA ELIZABETH ALCIVAR ALCIVAR

Identificación: 0912330537

Dirección: VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 7 VILLA 8

Fecha Emisión: 14/12/2020

| 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: VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 7 VILLA 8

Telefono: 2753308/0995781651

Email: patrici.alcivar@grupobimbo.com

Observación: PACIENTE : ALCIVAR URETA ROSITA HORTENCIA

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 | | |