

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003570

NERO DE AUTORIZACI:

1111202001099280734200120010040000035704740652018 FECHA Y HORA DE AUTORIZACI: 2020-11-11T09:33:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISI: NORMAL
CLAVE DE ACCESO



INFORMACI DEL CLIENTE

Raz Social / Nombres y Apellidos: GABRIEL GURRERO

Identificaci: 0923634380

Direcci: VILLA CLUB ETAPA OMEGA

Fecha Emisi: 11/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripci	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O M VISITAS.	70.00	0.00	70.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB ETAPA OMEGA

Telefono: 0980841352

Email: gabriel.guerreroch@gmail.com

Observacion: PACIENTE : GUERRERO BENAVIDES JOAQUIN GABRIEL

Plan: CLIENTES PARTICULARES

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACI DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00