

**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. 001-004-000007086

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

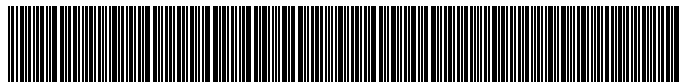
1511202101099280734200120010040000070867204481913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-15T10:53:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1511202101099280734200120010040000070867204481913

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS GASTON CARCHI AVILES
Identificación: 0901600049
Dirección: CDLA GUAYAQUIL TENISS EDIF. RIO PORTO
Fecha Emisión: 15/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	68.00	0.00	68.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA GUAYAQUIL TENISS EDIF. RIO PORTO
Telefono: 0997007600/2554002
Email: gastoncarchi@hotmail.com
Observación: .
Plan: BEST DOCTORS
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	68.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	68.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	68.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.00		