

**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. 001-004-000007543

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

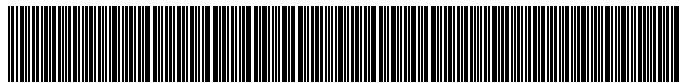
0301202201099280734200120010040000075432364595611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-03T10:09:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0301202201099280734200120010040000075432364595611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHARLES NELSON MENA MUECAY
Identificación: 0913564670
Dirección: URN MATICES ETAPA ZAFIRO MZ 42 VILLA 17
Fecha Emisión: 03/01/2022

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: URN MATICES ETAPA ZAFIRO MZ 42 VILLA 17
Telefono: 0998087925
Email: chmena.m@gmail.com
Observación: PACIENTE: MENA SANTOS CHARLES ANDRES
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: 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		