

**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

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003769

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

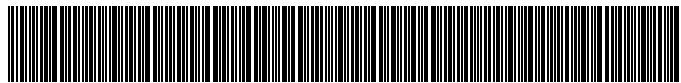
2811202001099280734200120010040000037692474187716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-28T12:21:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2811202001099280734200120010040000037692474187716

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ENID BERTHILA MEDINA TORRES
Identificación: 1103227532
Dirección: URDESA NORTE AV 418 Y CALLE 5TA
Fecha Emisión: 28/11/2020

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: URDESA NORTE AV 418 Y CALLE 5TA
Telefono: 0982892700/0986938157
Email: enidm16@hotmail.com
Observación: PACIENTE: MEDINA TORRES ENID BERTHILA
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		