

**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. 001-004-000007188

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

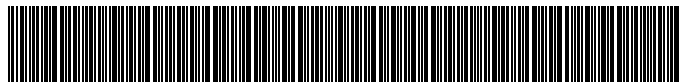
2311202101099280734200120010040000071889167601212

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-23T15:16:28-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2311202101099280734200120010040000071889167601212

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALVARADO CORREA MILTON ANTONIO
Identificación: 0912399946
Dirección: RECINTO SABANILLA - DAULE
Fecha Emisión: 23/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	25.00	0.00	25.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: RECINTO SABANILLA - DAULE
Telefono: 0983842432
Email: milton1968alavarado@hotmail.com
Observación: PACIENTE: ALVARADO LEON PEDRO JULIO} (CEFAS)
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		