

**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. 001-004-000003745

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

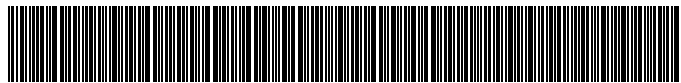
2511202001099280734200120010040000037453071275511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-25T15:02:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2511202001099280734200120010040000037453071275511

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FERNANDO XAVIER CALERO CORNEJO

Identificación: 0904906484

Dirección: URB LAS RIBERAS MZ O VILLA 13

Fecha Emisión: 25/11/2020

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: URB LAS RIBERAS MZ O VILLA 13

Teléfono: 0994028690/0999506045

Email: fernandoxcalero@gmail.com

Observación: PACIENTE: CALERO CORNEJO FERNANDO XAVIER

Plan: CLIENTES PARTICULARES

Campo Adicional: 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		