

**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. 001-004-000004171

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

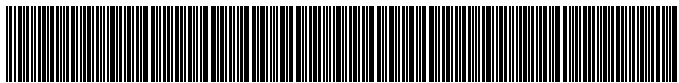
1801202101099280734200120010040000041715166314318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-18T15:32:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1801202101099280734200120010040000041715166314318

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NAULA LEMA DIEGO EFRAIN

Identificación: 0603519604

Dirección: SAUCES 6 MZ 280 VILLA 16

Fecha Emisión: 18/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	30.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: SAUCES 6 MZ 280 VILLA 16

Telefono: 0969368922

Email: diego.1789navir@gmail.com

Observacion: PACIENTE: NAULA AYOL MELANY CECIBEL

Plan: CLIENTES PARTICULARES

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	30.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		