

**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. 001-004-000005455

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0706202101099280734200120010040000054553702216319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-07T14:35:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0706202101099280734200120010040000054553702216319

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GREGORY HUTTO
Identificación: 0931551329
Dirección: KM 9.5 VIA SAMBORONDON URB. VEREDA DEL RIO
Fecha Emisión: 07/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	68.00	0.00	68.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: KM 9.5 VIA SAMBORONDON URB. VEREDA DEL RIO
Telefono: 0999133550
Email: gp_hutto@hotmail.com
Observación: PACIENTE: HUTTO ECHEVERRIA BIANCA FERNANDA
Plan: BEST DOCTORS
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	68.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	68.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	68.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.00		