



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. 001-004-000007610

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1101202201099280734200120010040000076100630888919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-11T09:49:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1101202201099280734200120010040000076100630888919

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: THAISBEL JHOANI TORRES REYES
Identificación: 128520918
Dirección: COOP EL LIMONAL MZ 2335 SOLAR 6
Fecha Emisión: 11/01/2022

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: COOP EL LIMONAL MZ 2335 SOLAR 6
Telefono: 0961673012
Email: thaisbel30@gmail.com
Observación: PACIENTE: TORRES REYES THAISBEL JHOANI
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		