

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

FACTURA No. 001-004-000003586

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1111202001099280734200120010040000035864061365716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-11T16:31:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO

RUC: 0992807342001



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FIERRO TORRES HECTOR

Identificación: 0201506466 GUARANDA Dirección: Fecha Emisión: 11/11/2020

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

**GUARANDA** Direccion: 0991656933 Telefono:

Email: ignaciohectorfierrotorres25@hotmail.com

Observacion: PACIENTE :FIERRO SALTOS HECTOR IGNACIO

**CLIENTES PARTICULARES** Plan:

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00