

**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. 001-004-000006014

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

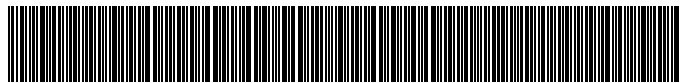
2707202101099280734200120010040000060142828736714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-27T16:49:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2707202101099280734200120010040000060142828736714

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA FERNANDA ABREU NUÑEZ
Identificación: 0961248341
Dirección: URB ARBOLETA MZ 27 VILLA 25
Fecha Emisión: 27/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CON0001	1	SERVICIO DE CONSULTORIO	25.00	0.00	25.00
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB ARBOLETA MZ 27 VILLA 25
Telefono: 0958971915/0958971105
Email: licmonicaabreu@gmail.com
Observación: PACIENTE : ABREU NUÑEZ MONICA FERNANDA
Plan: ALQUILER
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		