

**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. 001-004-000003782

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

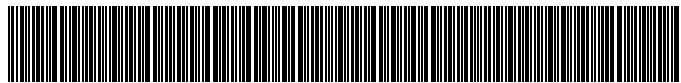
0112202001099280734200120010040000037827221707314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-01T07:50:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0112202001099280734200120010040000037827221707314

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIBEL ELIZABETH ALTAMIRANO GUZMAN

Identificación: 0922647979

Dirección: FLORESTA 1 MZ 83 VILLA 11

Fecha Emisión: 01/12/2020

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

Dirección: FLORESTA 1 MZ 83 VILLA 11

Telefono: 0980569590/2830088 EXT 189

Email: 8092car@gmail.com

Observación: PACIENTE : ALTAMIRANO GUZMAN CARLOS DANIEL

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		