

**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. 001-004-000003896

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1012202001099280734200120010040000038967486338018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-10T15:16:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1012202001099280734200120010040000038967486338018

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JANNETH LILIAN FREIRE CARDENAS
Identificación: 0914396072
Dirección: CIUADELA 25 DE JULIO MZ B 25 VILLA 20
Fecha Emisión: 10/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	30.00	0.00	30.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CIUADELA 25 DE JULIO MZ B 25 VILLA 20
Telefono: 0968706634/
Email: jannethfreire@hotmail.com
Observación: .
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	30.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	30.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	30.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	30.00		