

**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. 001-004-000004112

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

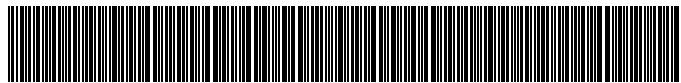
1201202101099280734200120010040000041121872130111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-12T09:19:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1201202101099280734200120010040000041121872130111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HECTOR ALFONSO HERNANDEZ MALAVER
Identificación: AR429967
Dirección: CALLE ROSENDO MARIDUEÑA 8845- URDESA NORTE
Fecha Emisión: 12/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	70.00	0.00	70.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CALLE ROSENDO MARIDUEÑA 8845- URDESA NORTE
Telefono: 0999803691/0995450691
Email: hernandezha1955@gmail.com
Observación: PACIENTE: HERNANDEZ MALAVER HECTOR ALFONSO
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		