

**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. 001-004-000005311

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

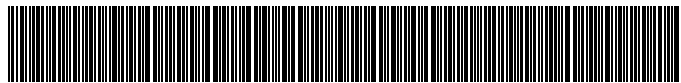
2105202101099280734200120010040000053118533590917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-21T10:59:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2105202101099280734200120010040000053118533590917

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ARTURO AREVALO PACHECO
Identificación: 0916358302
Dirección: LA JOYA ETAPA DIAMANTE MZ 8 VILLA 15
Fecha Emisión: 21/05/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	45.00	0.00	45.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LA JOYA ETAPA DIAMANTE MZ 8 VILLA 15
Telefono: 0985759163/6002527
Email: carevalop20@gmail.com
Observación: PACIENTE: AREVALO PACHECO CARLOS ARTURO
Plan: MEDIKEN
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		