

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000007619

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

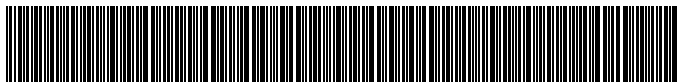
1101202201099280734200120010040000076199875118813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-11T18:18:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1101202201099280734200120010040000076199875118813

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOFFRE ERNESTO SANCHEZ CERON
Identificación: 0920093978
Dirección: CDLA LA ROMAREDA MZ 1991 VILLA 1
Fecha Emisión: 11/01/2022

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	30.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA LA ROMAREDA MZ 1991 VILLA 1
Telefono: 0985953923/0983344875
Email: joffre.sanchez2@gmail.com
Observación: PACIENTE: SANCHEZ CERON JOFFRE ERNESTO SE APLICA DESCUENTO ..PACIENTE REFERIDO DE UN COLABORADOR DE CIVE
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	30.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		