

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000003881

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0912202001099280734200120010040000038817990340916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-09T14:57:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0912202001099280734200120010040000038817990340916

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ENRIQUE ALAVA NAVAREZ
Identificación: 0903841625
Dirección: ENTRE RIOS MZ X1 VILLA 15 AV 2DA Y RIO GUAYAS
Fecha Emisión: 09/12/2020

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: ENTRE RIOS MZ X1 VILLA 15 AV 2DA Y RIO GUAYAS
Telefono: 0986548137/0979944251
Email: luisalava@gmail.com
Observación: PACIENTE : ALAVA NAVAREZ LUIS ENRIQUE
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		