

**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. 001-004-000005733

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

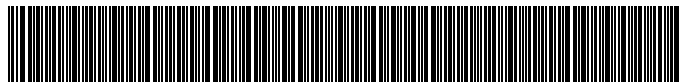
3006202101099280734200120010040000057339834359516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-30T11:46:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3006202101099280734200120010040000057339834359516

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DAVID ARTURO CALDERON MACCHIAVELLO
Identificación: 0909557662
Dirección: CDLA JARDINES DEL PARQUE MAGNO EDF 6 PBA
Fecha Emisión: 30/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	68.00	0.00	68.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA JARDINES DEL PARQUE MAGNO EDF 6 PBA
Telefono: 6038467/0969455811
Email: dcalderon@comexport.com.ec
Observación: PACIENTE: GILBERT BALDA MONICA PATRICIA
Plan: BEST DOCTORS
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	68.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	68.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	68.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.00		