

**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. 001-004-000004095

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

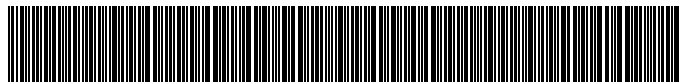
0901202101099280734200120010040000040953230168113

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-09T10:33:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0901202101099280734200120010040000040953230168113

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL FRANCIS BASTIDAS CHECA  
Identificación: 0913603643  
Dirección: CAMINO AL RIO MZ 3 CASA 31  
Fecha Emisión: 09/01/2021

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: CAMINO AL RIO MZ 3 CASA 31  
Telefono: 0987748478/0997315606  
Email: produventas.sa@gmail.com  
Observación: PACIENTE: BASTIDAS CHECA ANGEL FRANCIS  
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		