

**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. 001-004-000003534

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

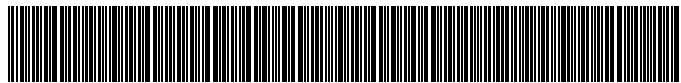
0911202001099280734200120010040000035341651407211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-09T08:24:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0911202001099280734200120010040000035341651407211

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BEATRIZ ALEJANDRINA CONTRERAS CONTRERAS

Identificación: 0300929809

Dirección: LA TRONCAL

Fecha Emisión: 09/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SA0001	1	SUERO AUTOLOGO	103.00	0.00	103.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LA TRONCAL

Teléfono: 0993786719/07421485

Email: contrerasbeatris28@gmail.com

Observación: PACIENTE: CONTRERAS CONTRERAS BEATRIZ ALEJANDRINA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

Campo Adicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	103.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	103.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	103.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	103.00		