

**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. 001-004-000004811

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

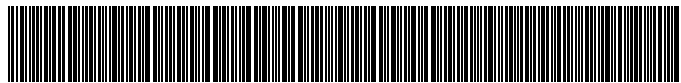
2903202101099280734200120010040000048111096756117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-29T09:38:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2903202101099280734200120010040000048111096756117

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CLARIVEL MARTIN CANTERO

Identificación: 1750498998

Dirección: URB NAPOLIS MZ 27 VILLA 6

Fecha Emisión: 29/03/2021

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

Direccion: URB NAPOLIS MZ 27 VILLA 6

Telefono: 0979205388/0981677324

Email: natalidiazmartin@gmail.com

Observacion: PACIENTE: MARTIN CANTERO CLARIVEL

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		