

**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. 001-004-000003778

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

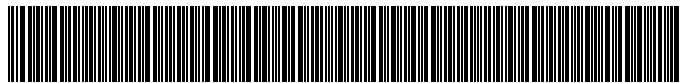
3011202001099280734200120010040000037783867538416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-30T15:43:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3011202001099280734200120010040000037783867538416

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CIPORT & TECNAC CIPTE C.L

Identificación: 0992958804001

Dirección: VILLA CLUB

Fecha Emisión: 30/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.00	0.00	40.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: VILLA CLUB

Telefono: 3901982

Email: pquimi@ciportecnac.com

Observacion: PACIENTE : GAYREI MACHASILLA HENRRY WILLIAMS

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		