



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. 001-004-000004681

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1303202101099280734200120010040000046813660816911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-13T11:49:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1303202101099280734200120010040000046813660816911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILFREDO OSWALDO ALVARADO SANCHEZ
Identificación: 0909483794
Dirección: LA Y KM 12.5 VIA SALITRE -SAMBORONDON A LADO DE CATALUÑA
Fecha Emisión: 13/03/2021

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

Dirección: LA Y KM 12.5 VIA SALITRE -SAMBORONDON A LADO DE CATALUÑA
Telefono: 0983442427/0989245471
Email: paalvarado89@hotmail.com
Observación: PACIENTE: ALVARADO SANCHEZ WILFREDO OSWALDO
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		