

**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. 001-004-000004253

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

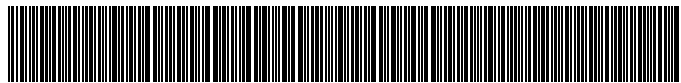
2601202101099280734200120010040000042531529570618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-26T12:13:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2601202101099280734200120010040000042531529570618

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS LUIS HERNANDEZ BRAVO
Identificación: 0903706018
Dirección: URB CAMINO DEL RIO MZ 3 VILLA 30
Fecha Emisión: 26/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	70.00	7.00	63.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB CAMINO DEL RIO MZ 3 VILLA 30
Telefono: 0994569547/0994503176
Email: carlosluishernandez@hotmail.com
Observación: ,
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	63.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	63.00
DESCUENTOS	7.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	63.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	63.00		