

**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. 001-004-000007630

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

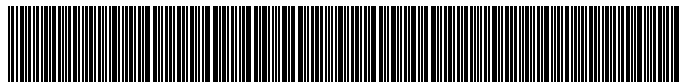
1301202201099280734200120010040000076304479913411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-13T10:33:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1301202201099280734200120010040000076304479913411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE RAMON CASANOVA MENDOZA

Identificación: 1704675840

Dirección: QUEVEDO

Fecha Emisión: 13/01/2022

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: QUEVEDO

Telefono: 0985517929/0997467813

Email: casanovarizzo@hotmail.es

Observacion: PACIENTE: CASANOVA MENDOZA JORGE RAMON

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		