

**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. 001-004-000007059

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

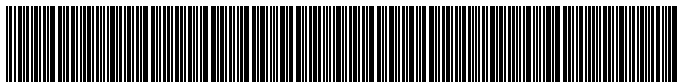
1011202101099280734200120010040000070597142545316

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-15T13:34:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1011202101099280734200120010040000070597142545316

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE ABELARDO SANCHEZ MIRANDA

Identificación: 3040024311

Dirección: 1ERA AVENIDA 209 URDESA NORTE

Fecha Emisión: 10/11/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	69.00	0.00	69.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: 1ERA AVENIDA 209 URDESA NORTE

Teléfono: 0969965030/0994325428

Email: joseabelardo.sanchez@gmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	69.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	69.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	69.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	69.00		