

Original. Adquirente
Copia Celeste: Emisor

SAN MARCOS MEDICAL CENTER SANMARCOSMED S
0993134058001

Sucursal: SOLAR 5 Manzana 22 Referencia
ubicacion JUNTO AL CENTRO COMERCIAL

MALL DEL SOL

Telefono: 0986316334

Obligado a llevar Contabilidad: SI

FAC #:001-002-000000600

Ambiente: Produccion

Emission: Normal

N-mero de autorizaci3n:

2807202101099313405800120010020000006000
000060514

Clave de acceso:

2807202101099313405800120010020000006000
000060514

Cajero: smawyin

Fecha:28/07/2021

Hora:17:30:09

Cliente: ACEBO MORAN JOHANNA ANDREINA

Email: JOHANAANDREINGHOTMAIL.COM

Telefono: 0990378950

Direccion: JUAN MONTALVO

Cedula/RUC:0919332247

=====

DESCRIP	CANT	P.UNIT	P.TOTAL
---------	------	--------	---------

PLAN DIGESTIVO	1	\$15.00	\$15
INFORME DE RASTR	1	\$5.00	\$5

Subtotal IVA			0.00
--------------	--	--	------

Subtotal 0%			20.00
-------------	--	--	-------

Dcto			0.00
------	--	--	------

IVA 12.00%			0.00
------------	--	--	------

Total			20.00
-------	--	--	-------

Forma de pago:

Efectivo: \$20

Recibido: \$20 Cambio: \$0

Paciente:

Consulte sus documentos electronicos
ingresando a bandejaonline.contifico.com

Si es la primera vez que accede, por
favor registrese con su identificacion
y correo electronico.

SAN MARCOS MEDICAL CENTER SANMARCOSMED S
0993134058001

Sucursal: SOLAR 5 Manzana 22 Referencia
ubicacion JUNTO AL CENTRO COMERCIAL
MALL DEL SOL

Telefono: 0986316334

Obligado a llevar Contabilidad: SI

FAC #:001-002-000000601

Ambiente: Produccion

Emission: Normal

Número de autorización:

2807202101099313405800120010020000006010
000060617

Clave de acceso:

2807202101099313405800120010020000006010
000060617

Cajero: smawyin

Fecha:28/07/2021

Hora:21:24:18

Cliente: ACEBO MORAN JOHANNA ANDREINA

Email: JOHANAANDREIN@HOTMAIL.COM

Telefono: 0990378950

Direccion: JUAN MONTALVO

Cedula/RUC:0919332247

=====

DESCRIP	CANT	P.UNIT	P.TOTAL
---------	------	--------	---------

CIRUGIA DE VESIC	1	\$1800.00	\$1800
EXAMENES MEDICOS	1	\$214.00	\$214

Subtotal IVA			0.00
--------------	--	--	------

Subtotal 0%			2014.00
-------------	--	--	---------

Dcto			0.00
------	--	--	------

IVA 12.00%			0.00
------------	--	--	------

Total			2014.00
-------	--	--	---------

Forma de pago:

Tarjeta de credito: \$2014

Recibido: \$2014 Cambio: \$0

Paciente:

Consulte sus documentos electronicos
ingresando a bandejaonline.confifico.com

Si es la primera vez que accede, por
favor registrese con su identificacion
y correo electronico.