

**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. 001-004-000004132

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

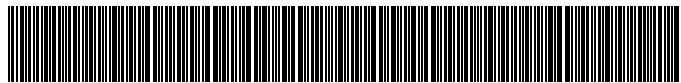
1301202101099280734200120010040000041327191892617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-13T15:42:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1301202101099280734200120010040000041327191892617

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: KARINA MERCEDES VELEZ BRAVO  
Identificación: 0917694903  
Dirección: CDLA LUIS MOREJON ALMEIDA MZ B6 VILLA 6  
Fecha Emisión: 13/01/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción   | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| 92014         | 1        | SERVICIOS OFTALMOLOGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACION CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO. | 42.50           | 0.00      | 42.50        |

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA LUIS MOREJON ALMEIDA MZ B6 VILLA 6  
Telefono: 0985803856/2070133  
Email: karinamercedes101@gmail.com  
Observación: .  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 42.50 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 42.50 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 42.50 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 42.50 |       |        |