

**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. 001-004-000007098

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

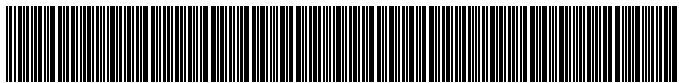
1511202101099280734200120010040000070984299406413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-15T16:16:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1511202101099280734200120010040000070984299406413

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIELA MARIA JALIL ALVAREZ
Identificación: 0911942548
Dirección: ENTRE LAGOS MZ G VILLA 19
Fecha Emisión: 15/11/2021

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.	60.00	0.00	60.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ENTRE LAGOS MZ G VILLA 19
Telefono: 0999537688/6013131
Email: d_jalil@hotmail.com
Observacion: PACIENTE: JALIL ALVAREZ DANIELA MARIA
Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		