



**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. 001-004-000006971

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2710202101099280734200120010040000069712023164611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-27T16:45:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2710202101099280734200120010040000069712023164611

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NIVEA ARGUELLO CASTRO  
Identificación: 0904877941  
Dirección: AV LAS LOMAS 321 Y CALLE 4TA URDESA CENTRAL  
Fecha Emisión: 27/10/2021

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: AV LAS LOMAS 321 Y CALLE 4TA URDESA CENTRAL  
Telefono: 0994407206  
Email: niveaarguello@gmail.com  
Observacion: PACIENTE: ARGUELLO CASTRO NIVEA  
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		