

**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. 001-004-000007547

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

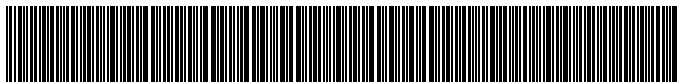
0301202201099280734200120010040000075477893373318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-03T14:23:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0301202201099280734200120010040000075477893373318

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: COLINA CARRILLO ESTEFANIA ALEJANDRA

Identificación: 0922532957

Dirección: VILLA CLUB ETAPA HERMES MZ 8 V 26

Fecha Emisión: 03/01/2022

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.	40.00	0.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB ETAPA HERMES MZ 8 V 26

Telefono: 0980252469

Email: estefanycolina@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: CARVAJAL COLINA CAMILA ALEJANDRA

Plan: HUMANA

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		