

**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. 001-004-000007044

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

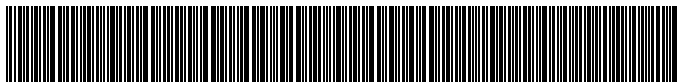
1011202101099280734200120010040000070444363474218

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-10T09:02:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1011202101099280734200120010040000070444363474218

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FARAH CHAMBERS WILSON NAGIB
Identificación: 0912793262001
Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA MARINA MZ 14 VILLA 7
Fecha Emisión: 10/11/2021

| 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: CIUDAD CELESTE ETAPA LA MARINA MZ 14 VILLA 7
Telefono: 6006459
Email: zoila.valdez.s@hotmail.com
Observacion: PACIENTE: VALDEZ SANDOYA ZOILA LUCIA
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 | | |