

**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. 001-004-000007546

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

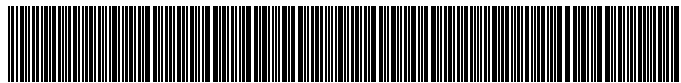
0301202201099280734200120010040000075462134152611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-03T13:43:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0301202201099280734200120010040000075462134152611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAYON RUIZ SHIRLEY DEL ROCIO
Identificación: 0911989507
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA CRIPTON MZ 9 VILLA 2
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.	40.03	0.00	40.03

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA CRIPTON MZ 9 VILLA 2
Telefono: 6030372
Email: dra.shirley.mayon@gmail.com
Observación: PACIENTE: VELIZ MAYON DOMENICA TAHIZ
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.03
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.03
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.03

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.03		