

**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. 001-004-000004769

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

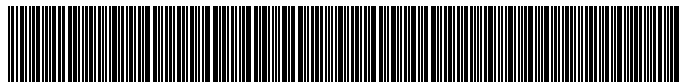
2203202101099280734200120010040000047694948366116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-22T11:13:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2203202101099280734200120010040000047694948366116

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: KATIA VIBIANA ARIAS DELGADO

Identificación: 0909748204

Dirección: PUERTO AZUL MZ 207 VILLA 9

Fecha Emisión: 22/03/2021

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.	70.00	10.50	59.50

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: PUERTO AZUL MZ 207 VILLA 9

Telefono: 0984887118/60341253

Email: kativi.arias@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: ARIAS DELGADO KATIA VIBIANA (CLUB EL UNIVERSO)

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	59.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	59.50
DESCUENTOS	10.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	59.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	59.50		