

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000004436

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

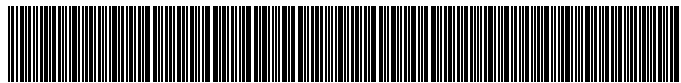
1802202101099280734200120010040000044364797386310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-18T15:23:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1802202101099280734200120010040000044364797386310

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIBEL ELIZABETH ALTAMIRANO GUZMAN

Identificación: 0922647979

Dirección: FLORESTA 1 MZ 83 VILLA 11

Fecha Emisión: 18/02/2021

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.	40.03	0.00	40.03

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: FLORESTA 1 MZ 83 VILLA 11

Telefono: 0980569590/2830088 EXT 189

Email: maltamiranodtaynys@gmail.com

Observación: PACIENTE: ALTAMIRANO GUZMAN MARIBEL ELIZABETH

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		