

**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. 001-004-000006247

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

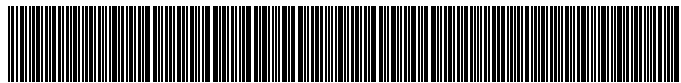
2008202101099280734200120010040000062470504661117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-20T09:48:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2008202101099280734200120010040000062470504661117

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELSA ANGELICA BRITO BUSTAMANTE

Identificación: 0910420207

Dirección: VILLA CLUB ETAPA URA R11

Fecha Emisión: 20/08/2021

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.	45.00	0.00	45.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA URA R11

Telefono: 0992292222/2164089

Email: elsabrito65@hotmail.com

Observación: PACIENTE: BRITO BUSTAMANTE ELSA ANGELICA

Plan: MEDIKEN

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		