

**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. 001-004-000005545

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

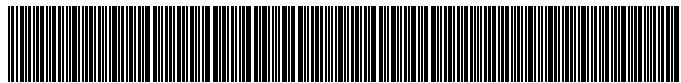
1506202101099280734200120010040000055457944379513

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-15T15:01:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1506202101099280734200120010040000055457944379513

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILSON ALFREDO TRUJILLO SANCHEZ

Identificación: 0903541803

Dirección: CDLA VILLAMIL MZ B VILLA 13

Fecha Emisión: 15/06/2021

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.	42.50	0.00	42.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA VILLAMIL MZ B VILLA 13

Telefono: 2583029/0991322406

Email: wtrujillo_esp@ yahoo.com

Observación: PACIENTE: TRUJILLO SANCHEZ WILSON ALFREDO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.50		