

**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. 001-004-000006320

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

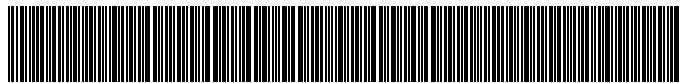
2508202101099280734200120010040000063209015891912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-25T15:27:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2508202101099280734200120010040000063209015891912

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL ANGEL CARRERA ESPINOZA

Identificación: 0906641048

Dirección: MATICES

Fecha Emisión: 25/08/2021

| 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. | 20.00 | 0.00 | 20.00 |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: MATICES

Telefono: 0991258028/042957181

Email: info@cive.ec

Observacion: PACIENTE: CARRERA ESPINOZA MIGUEL ANGEL

Plan: ECUASANITAS

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

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 20.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 20.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 20.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 20.00 | | |