

**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. 001-004-000006086

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

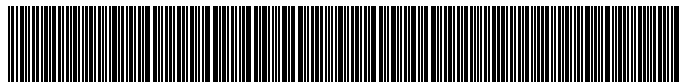
0308202101099280734200120010040000060865827534614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-03T14:53:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0308202101099280734200120010040000060865827534614

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CRISTOPHER WILLIAN SANCHEZ URIETA  
Identificación: 0912664810  
Dirección: CIUADELA MARTHA ROLDOS MZ 107 VILLA 4  
Fecha Emisión: 03/08/2021

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.	40.00	0.00	40.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CIUADELA MARTHA ROLDOS MZ 107 VILLA 4  
Telefono: 0991070585  
Email: josusanchez1989@gmail.com  
Observación: PACIENTE: SANCHEZ URIETA CRISTOPHER WILLIAN  
Plan: HUMANA  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		