



**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. 001-004-000005444

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0706202101099280734200120010040000054446223523818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-07T10:27:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0706202101099280734200120010040000054446223523818

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN GABRIEL MALDONADO CAMPI  
Identificación: 0921939369  
Dirección: CALDERON - QUITO  
Fecha Emisión: 07/06/2021

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.	70.00	5.00	65.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CALDERON - QUITO  
Telefono: 0986532314  
Email: jmcz29m@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: CAMPI DOINANE ESPERANZA AZUCENA  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	65.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	65.00
DESCUENTOS	5.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	65.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	65.00		