

**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. 001-004-000004291

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

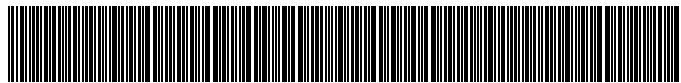
2901202101099280734200120010040000042916890152017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-29T12:19:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2901202101099280734200120010040000042916890152017

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSELINDA MANUELA ALVARADO NORIEGA

Identificación: 0905514410

Dirección: LA JOYA ETAPA BRILLANTE MZ 9 VILLA 9

Fecha Emisión: 29/01/2021

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.	40.03	0.00	40.03

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LA JOYA ETAPA BRILLANTE MZ 9 VILLA 9

Teléfono: 0994100523/2070280

Email: rosnel@hotmail.com

Observación: .

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.03
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.03
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.03

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.03		