

**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. 001-004-000003920

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1412202001099280734200120010040000039209778252017

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-14T10:55:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1412202001099280734200120010040000039209778252017

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PATRICIA ELIZABETH ALCIVAR ALCIVAR

Identificación: 0912330537

Dirección: VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 7 VILLA 8

Fecha Emisión: 14/12/2020

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: VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 7 VILLA 8

Telefono: 2753308/0995781651

Email: patrici.alcivar@grupobimbo.com

Observación: .

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		