

**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. 001-004-000006813

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

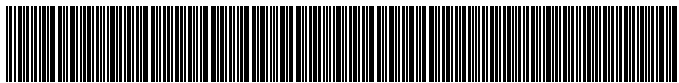
1310202101099280734200120010040000068137418413319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-13T14:11:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1310202101099280734200120010040000068137418413319

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: HECTOR ANTONIO VALVERDE SOLIS

Identificación: 0907924393

Dirección: SAUCES 8 MZ 495F VILLA 3

Fecha Emisión: 13/10/2021

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: SAUCES 8 MZ 495F VILLA 3

Telefono: 0991057441/2175092

Email: ab.hectorvalverde@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: VALVERDE SOLIS HECTOR ANTONIO

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		