

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-004-000004058

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0501202101099280734200120010040000040586098480519

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-05T09:56:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA VERONICA COELLO GAME

Identificación: 0908723182

Dirección: MANGLERO VISTA COND 1 PA B

Fecha Emisión: 05/01/2021

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.	70.00	7.00	63.00

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: MANGLERO VISTA COND 1 PA B

 Telefono:
 0998347525/3883848

 Email:
 vcoellogame@hotmail.com

Observacion: PACIENTE : ANDRADE COELLO CARLOS ENRIQUE

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	63.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	63.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	63.00
DESCUENTOS	7.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	63.00