

**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. 001-004-000007564

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

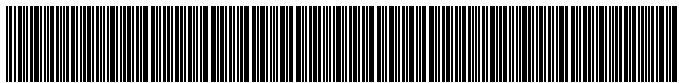
0401202201099280734200120010040000075640636663219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-04T12:50:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0401202201099280734200120010040000075640636663219

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SOFIA DE LOURDES RENDON CEDEÑO
Identificación: 0902647577
Dirección: KM 4.5 VIA A SAMB0 URB. VELEROS DEL RIO 4432 DPTO 206
Fecha Emisión: 04/01/2022

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.	62.46	0.00	62.46

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KM 4.5 VIA A SAMB0 URB. VELEROS DEL RIO 4432 DPTO 206
Telefono: 0997508976/6015987
Email: lrendonluque@hotmail.com
Observacion: .
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 7
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	62.46
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	62.46
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	62.46

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	62.46		