

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. 001-004-000005957

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2107202101099280734200120010040000059574577650011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-22T09:54:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICENTE EFRAIN PAREDES CALERO

Identificación: 0902355346

Dirección: KM 7 AV. SAMBORONDON LAGO SOL L19

Fecha Emisión: 21/07/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|--------------------|-----------|--------------|
| NUECIT | | Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente. | 42.50 | 0.00 | 42.50 |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KM 7 AV. SAMBORONDON LAGO SOL L19

Telefono: 0999186146/0999674657
Email: inesalava@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: PAREDES CALERO VICENTE EFRAIN

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 | 42.50 | | |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 42.50 |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 42.50 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 42.50 |