

## 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. 001-004-00006084

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0308202101099280734200120010040000060842583025216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-03T13:58:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CRISTINA EMPERATRIZ ULLOA CAICEDO

Identificación: 0900138272

Dirección: CUMBRE LOS CEIBOS MZ 19 SL 2

Fecha Emisión: 03/08/2021

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.	42.50	0.00	42.50

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CUMBRE LOS CEIBOS MZ 19 SL 2

 Telefono:
 09984585943/0995795848

 Email:
 emmaluzulloa@gmail.com

Observacion: PACIENTE: ULLOA CAICEDO CRISTINA EMPERATRIZ

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	