

**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. 001-004-000005924

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

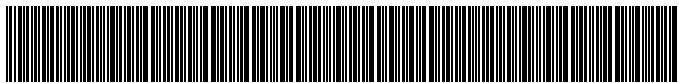
1907202101099280734200120010040000059247731804411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-19T12:18:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1907202101099280734200120010040000059247731804411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JENNIFER ZELINA AYОВI NAZARENO
Identificación: 0950762757
Dirección: MUCHO LOTE 1 7MA. ETAPA MZ:2387 VILLA:20
Fecha Emisión: 19/07/2021

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.	25.00	0.00	25.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: MUCHO LOTE 1 7MA. ETAPA MZ:2387 VILLA:20
Telefono: 0997653475
Email: jennyayovi94@gmail.com
Observación: PACIENTE: AYОВI NAZARENO JENNIFER ZELINA CEFAS
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		