

**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. 001-004-000007528

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

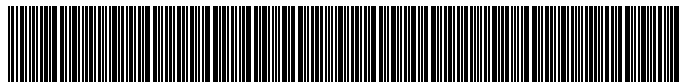
2812202101099280734200120010040000075286688588716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-28T09:52:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2812202101099280734200120010040000075286688588716

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOHANNA PAOLA VILLAMAR ORELLANA
Identificación: 0919093062
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 1 VILLA 15
Fecha Emisión: 28/12/2021

| 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. | 60.00 | 0.00 | 60.00 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 1 VILLA 15
Telefono: 0990080837-6000911
Email: johannavillamaro@gmail.com
Observación: PACIENTE : JACOME MAYA EDISON PATRICIO
Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 60.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 60.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 60.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 60.00 | | |