

**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. 001-004-000003613

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

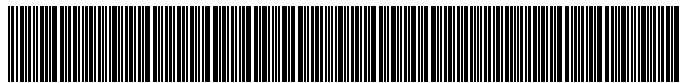
1611202001099280734200120010040000036130173185713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-16T08:59:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1611202001099280734200120010040000036130173185713

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DEYSI JANET MUÑOZ SALINAS  
Identificación: 0915392252  
Dirección: GUASMO SUR CALLE 57 SE SOLAR 926 MA 10B  
Fecha Emisión: 16/11/2020

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**

Dirección: GUASMO SUR CALLE 57 SE SOLAR 926 MA 10B  
Telefono: 0996485896  
Email: deisejant@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: SALINAS SALINAS MARIA ELVIA  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.50		