

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000006849

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

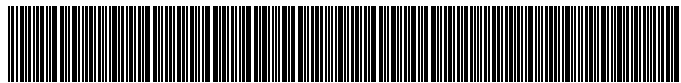
1510202101099280734200120010040000068498958261013

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-15T12:55:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510202101099280734200120010040000068498958261013

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HECTOR ALFREDO BRAVO BELLO
Identificación: 0924668494
Dirección: URB ATLANTIS VILLA 12 KM 4.5 VIA SAMBORONDON
Fecha Emisión: 15/10/2021

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.	70.00	0.00	70.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB ATLANTIS VILLA 12 KM 4.5 VIA SAMBORONDON
Telefono: 0993028073/3709800
Email: abravo@parquedelapaz.com
Observación: PACIENTE : BELLO VARGAS FELICITA RAMONA
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		