

**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. 001-004-000006772

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1110202101099280734200120010040000067720963190811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-11T09:19:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1110202101099280734200120010040000067720963190811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NARVAEZ FIGUEROA ANDREA STEPHANIE

Identificación: 0916109580

Dirección: EL PARAISO DEL RIO 2 MZ 3068 VILLA 4

Fecha Emisión: 11/10/2021

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	5.00	65.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: EL PARAISO DEL RIO 2 MZ 3068 VILLA 4

Telefono: 4542064

Email: dfnar64@hotmail.com

Observacion: PACIENTE : NARVAEZ MERCHAN DALTON FREDDY

Plan: CLIENTES PARTICULARES

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	65.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	65.00
DESCUENTOS	5.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	65.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	65.00		