

**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.

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NAC-DNCRASC20-00000001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003405

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

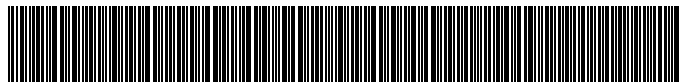
2110202001099280734200120010040000034056812884018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-21T16:05:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110202001099280734200120010040000034056812884018

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DORITA BEATRIZ FLORES BUSTILLO

Identificación: 0911327831

Dirección: URB GYE TENNIS MZ C VILLA 24

Fecha Emisión: 21/10/2020

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.	68.00	0.00	68.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB GYE TENNIS MZ C VILLA 24

Telefono: 0984999979/2554385

Email: doritaguzman@hotmail.com

Observación: PACIENTE: FLORES BUSTILLO DORITA BEATRIZ

Plan: BEST DOCTORS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	68.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	68.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	68.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.00		