

**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. 001-004-000007480

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

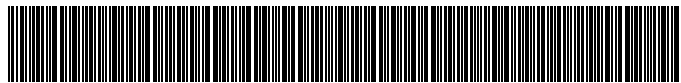
2112202101099280734200120010040000074802023498115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-21T09:23:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2112202101099280734200120010040000074802023498115

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARMITA MALDONADO VILLACRES  
Identificación: 0907351936  
Dirección: CDLA PANORAMA CONJUNTO 02 VILLA 26  
Fecha Emisión: 21/12/2021

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.	40.03	0.00	40.03

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA PANORAMA CONJUNTO 02 VILLA 26  
Telefono: 0991409166/0997008046  
Email: carmita\_mv@hotmail.com  
Observación: .  
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.03
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.03
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.03

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.03		