

**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. 001-004-000004177

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

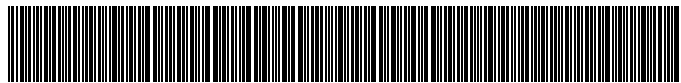
1901202101099280734200120010040000041770526830717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-19T08:39:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1901202101099280734200120010040000041770526830717

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SILVIA LORENA PEREIRA ROSALES  
Identificación: 0908543812  
Dirección: VILAA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 14 VILA 3  
Fecha Emisión: 19/01/2021

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	10.50	59.50

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VILAA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 14 VILA 3  
Telefono: 046006102/0992950471  
Email: sirena\_peraleas@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: PEREIRA ROSALES SILVIA LORENA  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	59.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	59.50
DESCUENTOS	10.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	59.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	59.50		