

**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. 001-004-000006606

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

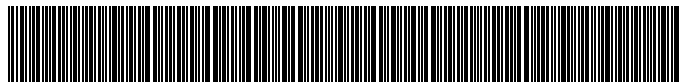
2209202101099280734200120010040000066061655791015

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-22T10:41:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2209202101099280734200120010040000066061655791015

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARIAS QUEZADA KATHERINE LISSETTE
Identificación: 0924497696
Dirección: URB VILLAS DEL REY ETAPA EDUARDO MZ 6 VILLA 2
Fecha Emisión: 22/09/2021

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: URB VILLAS DEL REY ETAPA EDUARDO MZ 6 VILLA 2
Telefono: 0982023674/0958883550
Email: lina_k_14@hotmail.es
Observación: PACIENTE: GUERRERO ARIAS RAFAELA AILIN
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		