

**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. 001-004-000006751

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

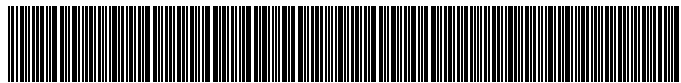
0510202101099280734200120010040000067517891544918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-05T16:23:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0510202101099280734200120010040000067517891544918

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ISABELLA RODITTI CHAVEZ

Identificación: 0915742555

Dirección: ENTRE RIOS

Fecha Emisión: 05/10/2021

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.	45.00	0.00	45.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: ENTRE RIOS

Teléfono: 0985222495

Email: isabellaroditti@hotmail.com

Observación: PACIENTE : HIDALGO RODITTI JOSE XAVIER

Plan: MEDIKEN

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		