

**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. 001-004-000004341

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

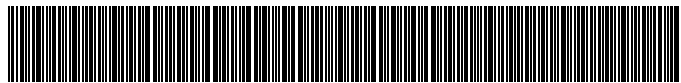
0402202101099280734200120010040000043410220845916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-04T10:37:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0402202101099280734200120010040000043410220845916

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LADY RUTH BALANZATEGUI ESTUPIÑAN

Identificación: 0800063638

Dirección: ALBORADA 9NA ETAPAMZ 924 VILLA 6

Fecha Emisión: 04/02/2021

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	5.00	65.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: ALBORADA 9NA ETAPAMZ 924 VILLA 6

Telefono: 2236070/0962551043/0967404386

Email: silvanalopezbalanzategui@hotmail.co

Observacion: PACIENTE: BALANZATEGUI ESTUPIÑAN LADY RUTH

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	65.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	65.00
DESCUENTOS	5.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	65.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	65.00		