

**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. 001-004-000004891

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

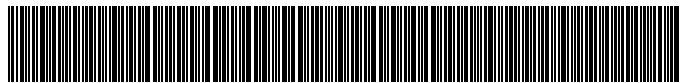
0704202101099280734200120010040000048915668373216

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-04-07T10:25:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0704202101099280734200120010040000048915668373216

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FREDDY IVAN GALLO CEPEDA
Identificación: 0909408247
Dirección: PLAZA MEDEIRA MZ 9 VILLA 17
Fecha Emisión: 07/04/2021

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.	40.00	0.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: PLAZA MEDEIRA MZ 9 VILLA 17
Telefono: 045038381/0991744578
Email: bicho199763@gmail.com
Observacion: PACIENTE: GALLO CAICEDO FABIANA NICOLE
Plan: HUMANA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		