

**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. 001-004-000007560

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

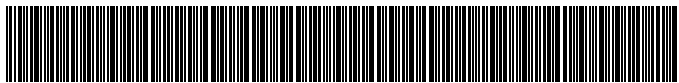
0401202201099280734200120010040000075608184220518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-04T10:55:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0401202201099280734200120010040000075608184220518

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALBERTO ANDRES CARVAJAL JURADO
Identificación: 0923721393
Dirección: URB LAGUNA DORADA VILLA 26 KM 1.5 VIA SAMBORONDON
Fecha Emisión: 04/01/2022

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	0.00	70.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB LAGUNA DORADA VILLA 26 KM 1.5 VIA SAMBORONDON
Telefono: 0999609380
Email: acarvajal.jurado@gmail.com
Observación: PACIENTE: CARVAJAL JURADO ALBERTO ANDRES
Plan: CLIENTES PARTICULARES
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		