

**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. 001-004-000003853

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

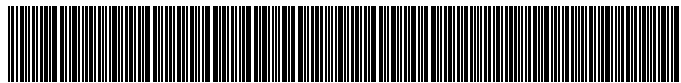
0812202001099280734200120010040000038534989793315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-08T15:11:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0812202001099280734200120010040000038534989793315

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NADIA CHALACAN AGUAYO

Identificación: 1205239229

Dirección: CDLA IETEL MZ 36 V17

Fecha Emisión: 08/12/2020

| 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. | 42.50 | 0.00 | 42.50 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA IETEL MZ 36 V17

Teléfono: 0967327926

Email: dranadiachalacan@hotmail.com

Observación: PACIENTE: AGUAYO HARO LOLA ESPERANZA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 42.50 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 42.50 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 42.50 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 42.50 | | |