

**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. 001-004-000006780

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1110202101099280734200120010040000067803776685816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-11T15:45:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1110202101099280734200120010040000067803776685816

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: COLINA CARRILLO ESTEFANIA ALEJANDRA

Identificación: 0922532957

Dirección: VILLA CLUB ETAPA HERMES MZ 8 V 26

Fecha Emisión: 11/10/2021

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.	40.00	0.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA HERMES MZ 8 V 26

Telefono: 0980252469

Email: estefanycolina@hotmail.com

Observación: PACIENTE : CARVAJAL COLINA CAMILA ALEJANDRA

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		