



RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000006065

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0208202101099280734200120010040000060657715704510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-02T12:24:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0208202101099280734200120010040000060657715704510

INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JONATHAN DAVID ARROBO LEON
Identificación: 1105157083
Dirección: ALBORADA 10MA ETAPA MZ 2011B SOLAR 29
Fecha Emisión: 02/08/2021

| 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. | 62.46 | 0.00 | 62.46 |

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: ALBORADA 10MA ETAPA MZ 2011B SOLAR 29
Telefono: 0958884790/0993146954
Email: jarroboleon@gmail.com
Observacion: PACIENTE: ARROBO LEON JONATHAN DAVID
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 7
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 62.46 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 62.46 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 62.46 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 62.46 | | |