

**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. 001-004-000005475

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

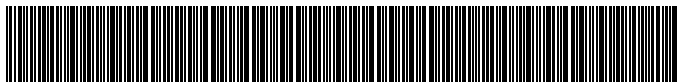
0806202101099280734200120010040000054757334684217

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-08T17:02:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0806202101099280734200120010040000054757334684217

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LOLA ESPERANZA AGUAYO HARO
Identificación: 1706705496
Dirección: CDLA IETEL MZ 16 VILLA 17
Fecha Emisión: 08/06/2021

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.	70.00	10.50	59.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDLA IETEL MZ 16 VILLA 17
Telefono: 0980422644/0962792197
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	59.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	59.50
DESCUENTOS	10.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	59.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	59.50		