

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000004261

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2701202101099280734200120010040000042615276786612 FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-27T08:15:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE JUAN TOMALA VEGA

Identificación: 0917352825

Dirección: SAMBOCITY ETAPA HOLYWOOD MZ 7 VILLA 36

Fecha Emisión: 27/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	10.50	59.50

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: SAMBOCITY ETAPA HOLYWOOD MZ 7 VILLA 36

Telefono: 0997434571/4507836

Email: jorgetomalavera@outlook.com

Observacion: PACIENTE: TOMALA VEGA JORGE JUAN DSCTO. APLICADO (CLUB EL UNIVERSO)

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	59.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	59.50
DESCUENTOS	10.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	59.50