

**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. 001-004-000004687

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

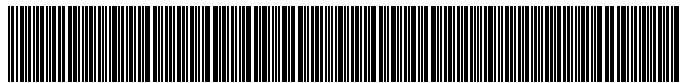
1503202101099280734200120010040000046876091105311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-15T08:09:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1503202101099280734200120010040000046876091105311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RONNY JAVIER LOOR CAMPOVERDE

Identificación: 0701808594

Dirección: URB PLAZA LAGOS

Fecha Emisión: 15/03/2021

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: URB PLAZA LAGOS

Telefono: 5122418/0967374209

Email: rj_loor@hotmail.com

Observación: PACIENTE: LOOR CAMPOVERDE RONNY JAVIER

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		