

**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

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000006974

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2710202101099280734200120010040000069748340035716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-27T18:06:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2710202101099280734200120010040000069748340035716

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROMINA ALECIA ROSSELL CASTILLO
Identificación: 1757344096
Dirección: GUAYAQUIL
Fecha Emisión: 27/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	20.00	0.00	20.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GUAYAQUIL
Telefono: 0987511259
Email: rominarossell@gmail.com
Observación: PACIENTE: LUGO ANCIANI YANETH COROMOTO
Plan: ALQUILER
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.00		