

**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. 001-004-000004161

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

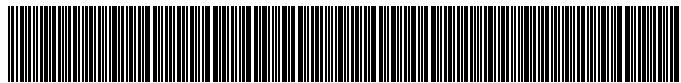
1801202101099280734200120010040000041615902668810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-18T09:40:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1801202101099280734200120010040000041615902668810

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROMERO MORAN RONALD
Identificación: 0919212050
Dirección: SAUCES 6 BLOQUE 8 DPTO 303
Fecha Emisión: 18/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.00	0.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: SAUCES 6 BLOQUE 8 DPTO 303
Telefono: 0969312426/0983378837
Email: ronaldromerom@gmail.com
Observación: PACIENTE: ROMERO CORTEZ DANIELA ALEJANDRA
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		