

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000004387

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1002202101099280734200120010040000043879625038515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-10T08:19:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1002202101099280734200120010040000043879625038515

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIELLA LEMA HERNANDEZ

Identificación: 0930052154

Dirección: KM 1 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 10/02/2021

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	0.00	70.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KM 1 VIA SAMBORONDON

Telefono: 0981048113

Email: daniela89_her@hotmail.com

Observacion: PACIENTEBIGAZZI HERNANDEZ CARLO DANIELLE

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		