

**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. 001-004-000006879

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

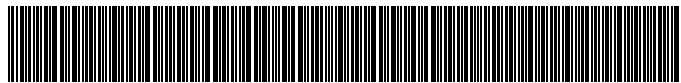
1910202101099280734200120010040000068790995927014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-19T14:16:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1910202101099280734200120010040000068790995927014

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DENNISE MARIANA ROLDAN MITE

Identificación: 0926773912

Dirección: GARZOTA 1 MZ 9 VILLA 4

Fecha Emisión: 19/10/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92002	1	SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO NUEVO PACIENTE.	70.00	20.00	50.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: GARZOTA 1 MZ 9 VILLA 4

Teléfono: 0997047003

Email: denisseroldan@hotmail.com

Observación: PACIENTE : ROLDAN MITE DENNISE MARIANA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	50.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	50.00
DESCUENTOS	20.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	50.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	50.00		