

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003478

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2810202001099280734200120010040000034783356656211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-28T10:58:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MILTON JAVIER RONQUILLO BAJAÑA

Identificación: 0910411578

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 9 VILLA 11

Fecha Emisión: 28/10/2020

Cod	d Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
	92012 1 SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.		42.50	0.00	42.50	

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 9 VILLA 11

Telefono: 0997966505/2122447
Email: mjavico66@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: RONQUILLO TAGLE LORENZO AMADOR

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.50		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50