

**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. 001-004-000006758

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

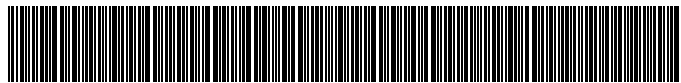
0610202101099280734200120010040000067583718376012

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-06T15:12:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0610202101099280734200120010040000067583718376012

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILLIAM JESUS TOMALA FERNANDEZ  
Identificación: 0941028672  
Dirección: CEIBOS NORTE  
Fecha Emisión: 06/10/2021

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	10.00	60.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CEIBOS NORTE  
Telefono: 4508297/0993807758  
Email: wiltofer@hotmail.es  
Observación: PACIENTE: TOMALA FERNANDEZ WILLIAM JESUS  
Plan: CLIENTES PARTICULARES  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	10.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		