

**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. 001-004-000007515

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

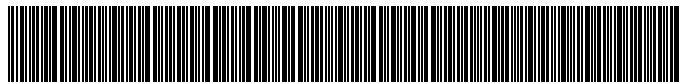
2312202101099280734200120010040000075151607020510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-23T17:28:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2312202101099280734200120010040000075151607020510

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROMINA ALECIA ROSSELL CASTILLO

Identificación: 1757344096

Dirección: GUAYAQUIL

Fecha Emisión: 23/12/2021

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.	20.00	0.00	20.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: GUAYAQUIL

Telefono: 0987511259

Email: rominarossell@gmail.com

Observacion: PACIENTE: LUGO ANCIANI YANETH COROMOTO

Plan: ALQUILER

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

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

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.00		