

**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. 001-004-000005512

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1106202101099280734200120010040000055127379375713

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-11T10:22:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1106202101099280734200120010040000055127379375713

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN PABLO ROVAYO SIERRA
Identificación: 0924854664
Dirección: LAGUNA CLUB VIA A LA COSTA
Fecha Emisión: 11/06/2021

| 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. | 40.03 | 0.00 | 40.03 |

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LAGUNA CLUB VIA A LA COSTA
Telefono: 0959733333/0967522222
Email: jp_rovayo@hotmail.com
Observación: PACIENTE: ROVAYO SIERRA JUAN PABLO
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 40.03 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 40.03 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 40.03 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 40.03 | | |