

**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. 001-004-000007409

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1412202101099280734200120010040000074090649847715

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-12-14T10:44:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1412202101099280734200120010040000074090649847715

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROMINA KATHERINE JAMA LOPEZ

Identificación: 0923640726

Dirección: DURAN- CDLA PANORAMA

Fecha Emisión: 14/12/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	10.50	59.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: DURAN- CDLA PANORAMA

Telefono: 0979823464/0986651849

Email: romina.jama@gmail.com

Observación: PACIENTE: JAMA LOPEZ ROMINA KATHERINE DSCTO. EL UNIVERSO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	59.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	59.50
DESCUENTOS	10.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	59.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	59.50		