

**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. 001-004-000006713

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0110202101099280734200120010040000067132416663816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-01T15:59:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0110202101099280734200120010040000067132416663816

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DALINDA AMARILIS TUMBACO CEDEÑO

Identificación: 1201045042

Dirección: QUEVEDO #114 Y 10MA Y JUNE GUZMAN

Fecha Emisión: 01/10/2021

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	27.50	42.50

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: QUEVEDO #114 Y 10MA Y JUNE GUZMAN

Telefono: 0969464024/2759479

Email: wpmoran1064@gmail.com

Observación: PACIENTE: TUMBACO CEDEÑO DALINDA AMARILIS

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	27.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50

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