

**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. 001-004-000006791

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1210202101099280734200120010040000067911326292611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-12T10:37:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1210202101099280734200120010040000067911326292611

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDUARDO EMILIO ROMAN TORO  
Identificación: 0907783138  
Dirección: URB VILLAS DEL REY ETAPA EDUARDO MZ 7 VILLA 11  
Fecha Emisión: 12/10/2021

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: URB VILLAS DEL REY ETAPA EDUARDO MZ 7 VILLA 11  
Telefono: 0989355306/ 3195032  
Email: emilioroman1962@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: ROMAN TORO EDUARDO EMILIO  
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		