



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. 001-004-000003592

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1211202001099280734200120010040000035923130629111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-12T10:12:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202001099280734200120010040000035923130629111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HENNY WENDORFF
Identificación: 0914957485
Dirección: LEOPOLDO CARRERA 310 Y COLINAS DE LOS CEIBOS
Fecha Emisión: 12/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	SERVICIOS OFTALMOLOGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACION CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	60.00	0.00	60.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: LEOPOLDO CARRERA 310 Y COLINAS DE LOS CEIBOS
Telefono: 2854241/0986696577
Email: bustamantek@hotmail.com
Observación: PACIENTE: WENDORFF HENNY
Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		