

**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. 001-004-000004553

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0103202101099280734200120010040000045537438926314

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-01T15:41:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0103202101099280734200120010040000045537438926314

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESTEFANIA MARIA BAQUERIZO GUEVARA

Identificación: 0917663841

Dirección: URB EL CORTIJO MZ C VILLA 5

Fecha Emisión: 01/03/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
67800	1	EXTIRPACIÓN CHALAZIÓN SIMPLE.	350.00	0.00	350.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB EL CORTIJO MZ C VILLA 5

Teléfono: 0967121233/0999429735

Email: ebaquerizo92@gmail.com

Observación: .

Plan: BMI DEL ECUADOR COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	350.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	350.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	350.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	350.00		