

**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. 001-004-000006343

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

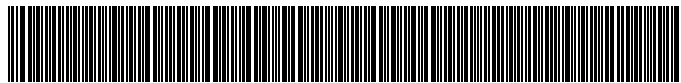
3008202101099280734200120010040000063436950503111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-08-30T10:39:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3008202101099280734200120010040000063436950503111

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ERIKA CAROLINA PAZMIÑO SION

Identificación: 0918733759

Dirección: URB TERRASOL MZ B VILLA 6

Fecha Emisión: 30/08/2021

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.	68.00	0.00	68.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Direccion: URB TERRASOL MZ B VILLA 6

Telefono: 0999448769

Email: en\_lanzco@hotmail.com

Observacion: PACIENTE: PAZMIÑO SION ERIKA CAROLINA

Plan: BEST DOCTORS

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	68.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	68.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	68.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.00		