

**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.

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NAC-DNCRASC20-00000001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003403

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

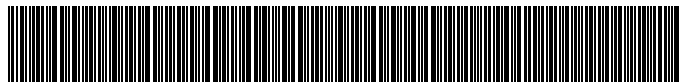
2110202001099280734200120010040000034033378876818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-21T14:45:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110202001099280734200120010040000034033378876818

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: HENNY WENDORFF  
Identificación: 0914957485  
Dirección: LEOPOLDO CARRERA 310 Y COLINAS DE LOS CEIBOS  
Fecha Emisión: 21/10/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                                | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 92004         | 1        | COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS. | 60.00           | 0.00      | 60.00        |

**INFORMACIÓN 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

|                        |       |
|------------------------|-------|
| 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 |       |        |