

## INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

## FACTURA No. 001-004-000004767

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2203202101099280734200120010040000047672924536211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-22T09:47:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA YOLANDA TRUJILLO MONCAYO

Identificación: 0904139656

Dirección: KM 5.5 VIA SAMBORONDON ALAMEDA DEL RIO COND 1 DPTO 2A

Fecha Emisión: 22/03/2021

| Cod Principal | Cantidad | Descripción  | Precio<br>Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|--------------------|-----------|--------------|
| NUECIT        | 1        | Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente. | 40.03              | 0.00      | 40.03        |

## INFORMACION ADICIONAL

Direccion: KM 5.5 VIA SAMBORONDON ALAMEDA DEL RIO COND 1 DPTO 2A

Telefono: 0994337578/2835669/0999574038

Email: adrianaheinert@yahoo.es

Observacion:

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 40.03 |       |        |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 40.03 |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 40.03 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 40.03 |