

**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. 001-004-000004085

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

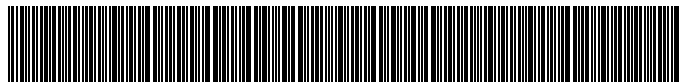
0801202101099280734200120010040000040852735677114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-08T11:39:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0801202101099280734200120010040000040852735677114

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ERCIA YOLANDA ORTIZ BENAVIDES

Identificación: 0902921832

Dirección: CDLA. ATARZANA MZ:A2

Fecha Emisión: 08/01/2021

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.	42.50	0.00	42.50

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA. ATARZANA MZ:A2

Telefono: 0987178912/392914

Email: mrecalde\_8821@hotmail.com

Observación: PACIENTE: ORTIZ BENAVIDES ERCIA YOLANDA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.50		