

**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. 001-004-000004384

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

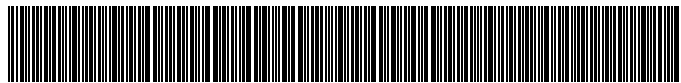
0902202101099280734200120010040000043844860910717

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-02-09T15:59:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0902202101099280734200120010040000043844860910717

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BAQUERIZO GUEVARA ESTEFANIA MARIA

Identificación: 0917663841001

Dirección: URB EL CORTIJO MZ C VILLA 5

Fecha Emisión: 09/02/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	45.00	0.00	45.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB EL CORTIJO MZ C VILLA 5

Telefono: 0967121233

Email: ebaquerizo92@gmail.com

Observación: PACIENTE: BAQUERIZO GUEVARA ESTEFANIA MARIA

Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)

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

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		