

**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. 001-004-000005329

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

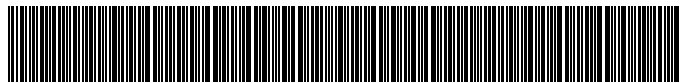
2605202101099280734200120010040000053292106159817

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-26T11:28:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2605202101099280734200120010040000053292106159817

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIELA QUINTERO ROLANDO  
Identificación: 0916280373  
Dirección: URB CAPRI EDIFICIO 7 PRIMER PISO  
Fecha Emisión: 26/05/2021

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.	60.00	0.00	60.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB CAPRI EDIFICIO 7 PRIMER PISO  
Telefono: 0990125818  
Email: danielaquintero123@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: HERRERA QUINTERO MARTIN ALFONSO  
Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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		