

**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. 001-004-000003922

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

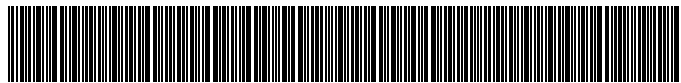
1412202001099280734200120010040000039227850174814

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-14T11:08:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1412202001099280734200120010040000039227850174814

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ERIKA DENNISE CEVALLOS SANCHEZ  
Identificación: 0924806086  
Dirección: URB ALTOS DEL RIO DPTO EE 22  
Fecha Emisión: 14/12/2020

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.	68.00	0.00	68.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB ALTOS DEL RIO DPTO EE 22  
Telefono: 0986268560/6030127  
Email: erikitacevallos@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: JARAMILLO CEVALLOS LUCAS  
Plan: BEST DOCTORS  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	68.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	68.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	68.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.00		