



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. 001-004-000005914

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1607202101099280734200120010040000059145960066510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-16T14:07:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LAURA OFELIA ORTIZ ARCOS
Identificación: 0915695191
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA ARBOLEDA MZ 2 VILLA 17
Fecha Emisión: 16/07/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	60.00	0.00	60.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA ARBOLEDA MZ 2 VILLA 17
Telefono: 0993602146/6036736
Email: lortiz@asertec.com.ec
Observación: PACIENTE: ORTIZ ARCOS LAURA OFELIA
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		