

**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. 001-004-000003442

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

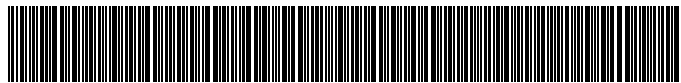
2610202001099280734200120010040000034422467208313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-26T12:48:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2610202001099280734200120010040000034422467208313

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MYRIAN EDITH HERRERA MENDEZ
Identificación: 0900155128
Dirección: URB FONTANA CONJUNTO E VILLA 5
Fecha Emisión: 26/10/2020

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.	60.00	0.00	60.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB FONTANA CONJUNTO E VILLA 5
Telefono: 3883574/0997225585
Email: zuritamasson@hotmail.com
Observación: PACIENTE: HERRERA MENDEZ MYRIAN EDITH
Plan: BMI DEL ECUADOR COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA S.A.
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		