

**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. 001-004-000003955

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

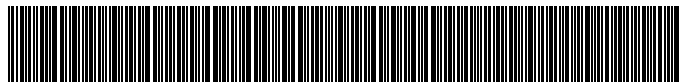
1612202001099280734200120010040000039553367471917

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-16T11:01:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1612202001099280734200120010040000039553367471917

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ERIKA DENNISE CEVALLOS SANCHEZ

Identificación: 0924806086

Dirección: URB ALTOS DEL RIO DPTO EE 22

Fecha Emisión: 16/12/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	SERVICIOS OFTALMOLOGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACION CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	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		