

**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. 001-004-000007622

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

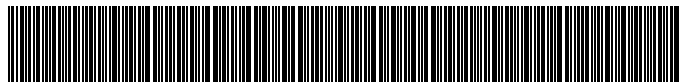
1201202201099280734200120010040000076222125499110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2022-01-12T09:19:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1201202201099280734200120010040000076222125499110

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: BENITES MARTINEZ JUAN ALEJANDRO  
Identificación: 0915484166  
Dirección: CDLA URDENOR 1 MZ 138 VILLA 18  
Fecha Emisión: 12/01/2022

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.	40.03	0.00	40.03

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: CDLA URDENOR 1 MZ 138 VILLA 18  
Telefono: 0990603700  
Email: jbenites@bricefi.com.ec  
Observación: PACIENTE: BENITES FRANCO VALENTINA ALEJANDRA  
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.03
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.03
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.03

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.03		