

**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. 001-004-000004086

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

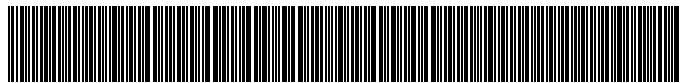
0801202101099280734200120010040000040863770761618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-08T14:27:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0801202101099280734200120010040000040863770761618

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTHA GENOVEVA JIJON MARISCAL

Identificación: 0905066148

Dirección: AV LAS AGUAS 1118 Y LAURELES

Fecha Emisión: 08/01/2021

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: AV LAS AGUAS 1118 Y LAURELES

Teléfono: 0999975078

Email: mjijon@hotmail.com

Observación: PACIENTE: JIJON MARISCAL MARTHA GENOVEVA

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		