

**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. 001-004-000006975

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

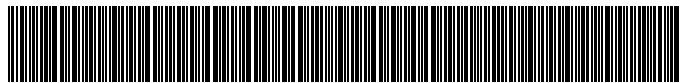
2810202101099280734200120010040000069753891590816

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-28T11:33:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2810202101099280734200120010040000069753891590816

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: YASCARA YASMIN SANCHEZ RONQUILLO

Identificación: 0914965413

Dirección: VILLA CLUB ETAPA HERMES MZ 3 VILLA 9

Fecha Emisión: 28/10/2021

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.	60.00	0.00	60.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB ETAPA HERMES MZ 3 VILLA 9

Telefono: 0980197612/2166103

Email: yaskara34@live.com

Observación: PACIENTE: SANCHEZ RONQUILLO YASCARA YASMIN

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		