

**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. 001-004-000006998

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

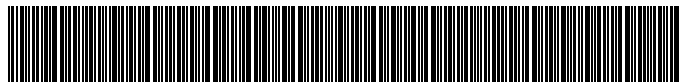
0311202101099280734200120010040000069988217088610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-03T14:28:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0311202101099280734200120010040000069988217088610

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ERIKA KATIUSKA BANCHON MENDOZA
Identificación: 0915670996
Dirección: KM 12.5 VIA A DAULE URB COLINA DEL SOL MZ 2011 VILLA 25
Fecha Emisión: 03/11/2021

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.	40.00	0.00	40.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: KM 12.5 VIA A DAULE URB COLINA DEL SOL MZ 2011 VILLA 25
Telefono: 0993809575/2017251
Email: erikabanchon75@hotmail.com
Observación: PACIENTE: BANCHON MENDOZA ERIKA KATIUSKA
Plan: HUMANA
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		