

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000007248

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2911202101099280734200120010040000072480695068912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-11-29T14:21:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA TRANSITO BARRERA MENDOZA

Identificación: 0905890687

Dirección: CDLA MODELO CALLE 6TA Y AV 1ERA # 108

Fecha Emisión: 29/11/2021

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.	70.00	10.00	60.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: CDLA MODELO CALLE 6TA Y AV 1ERA # 108

 Telefono:
 042393462/0983175262

 Email:
 rnmancer@espol.edu.ec

Observacion: PACIENTE: BARRERA MENDOZA MARIA TRANSITO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	10.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00