

**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. 001-004-000004111

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

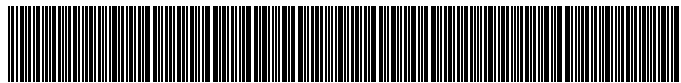
1201202101099280734200120010040000041114195393315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-12T09:14:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1201202101099280734200120010040000041114195393315

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VITERI BUENDIA ESTHER MARIA  
Identificación: 0916085137001  
Dirección: URB TERRANOVA KM 2.5 VIA SAMBORONDON  
Fecha Emisión: 12/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	68.00	0.00	68.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: URB TERRANOVA KM 2.5 VIA SAMBORONDON  
Telefono: 0999618401/2834655  
Email: estherviteri@gmail.com  
Observación: PACIENTE: VITERI BUENDIA ESTHER MARIA  
Plan: BEST DOCTORS  
CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	68.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	68.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	68.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.00		