

**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. 001-004-000006750

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0510202101099280734200120010040000067507491938911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-10-05T13:25:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0510202101099280734200120010040000067507491938911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JESSICA SARABIA MENDOZA
Identificación: 0907105027
Dirección: URB. CAMINO DEL RIO KM 4.5 VIA A SAMBORONDON GUAYAQUIL
Fecha Emisión: 05/10/2021

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: URB. CAMINO DEL RIO KM 4.5 VIA A SAMBORONDON GUAYAQUIL
Telefono: 0990604117
Email: jesysarabi@hotmail.com
Observación: PACIENTE : ARELLANO ZAMBRANO JAIME OCTAVIO
Plan: BMI DEL ECUADOR COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA S.A.
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		