

**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. 001-004-000003635

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

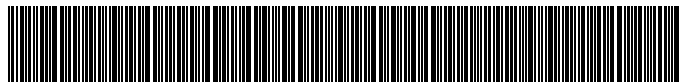
1611202001099280734200120010040000036357942007518

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-16T16:17:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1611202001099280734200120010040000036357942007518

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RODRIGO CASTELBLANCO ZAMORA

Identificación: 0911963288

Dirección: 9 DE OCTUBRE 2009 Y LOS RIOS

Fecha Emisión: 16/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	60.00	0.00	60.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: 9 DE OCTUBRE 2009 Y LOS RIOS

Teléfono: 2368049

Email: rczlegal@gmail.com

Observación: PACIENTE : IZQUIERDO ALVEAR MARIELLA ISABEL

Plan: BMI DEL ECUADOR COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

Campo Adicional: 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		