

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000003633

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

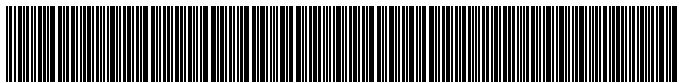
1611202001099280734200120010040000036337624474319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-16T15:59:25-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1611202001099280734200120010040000036337624474319

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GARIJO ROBLES OTTO EDWIN
Identificación: 0915089635
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 7 VILLA 27
Fecha Emisión: 16/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	SERVICIOS OFTALMOLOGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACION CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	60.00	0.00	60.00

INFORMACION ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 7 VILLA 27
Telefono: 0998789255/0991455420
Email: ogarijo@gmail.com
Observación: PACIENTE : GARCIA VERA MERCEDES IRENE
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		