

**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.

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NAC-DNCRASC20-00000001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003375

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

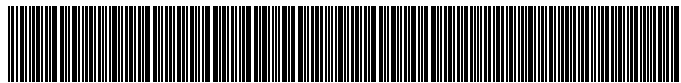
2010202001099280734200120010040000033759715782211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-20T11:33:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2010202001099280734200120010040000033759715782211

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN CARLOS ZAVALA BENAVIDES

Identificación: 1304689530

Dirección: CDAD CELESTE MZ 6 VILLA 8

Fecha Emisión: 20/10/2020

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

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDAD CELESTE MZ 6 VILLA 8

Telefono: 0981218994/046053727

Email: juan_c_ecuador@hotmail.com

Observación: PACIENTE: ZAVALA BENAVIDES JUAN CARLOS

Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

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		