

**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. 001-004-000004011

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

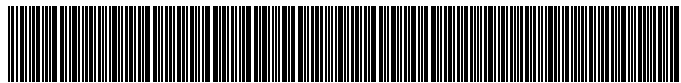
2212202001099280734200120010040000040117979789610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-12-22T10:28:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2212202001099280734200120010040000040117979789610

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NICOLAS FERNANDO GARCIA ESPINOZA
Identificación: 0104319991
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA SERENA MZ 4 VILLA 15
Fecha Emisión: 22/12/2020

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: CDAD CELESTE ETAPA LA SERENA MZ 4 VILLA 15
Telefono: 0969053107/2833533
Email: nicolasgar97@gmail.com
Observación: PACIENTE: GARCIA ESPINOZA NICOLAS FERNANDO
Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR
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		