



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. 001-004-000003584

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1111202001099280734200120010040000035846685679611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-11T15:43:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1111202001099280734200120010040000035846685679611

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: 11/11/2020

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: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 7 VILLA 27
Telefono: 0998789255/0991455420
Email: ogarijo@gmail.com
Observacion: 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		