

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000005752

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

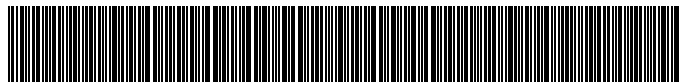
0207202101099280734200120010040000057524748036115

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-07-02T09:07:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0207202101099280734200120010040000057524748036115

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAMON TOBIAS ANTONIO MEYTHALER CHEVASCO

Identificación: 0901409581

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 4 VILLA 12

Fecha Emisión: 02/07/2021

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 GALAXIA MZ 4 VILLA 12

Teléfono: 0998048097/2164169

Email: ramomey47@hotmail.com

Observación: PACIENTE: MEYTHALER CHEVASCO RAMON TOBIAS ANTONIO

Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

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		