

**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. 001-004-000003721

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

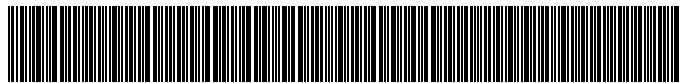
2411202001099280734200120010040000037215680041514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-24T09:10:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2411202001099280734200120010040000037215680041514

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE LUIS SANTOS GARCIA
Identificación: 0900835026
Dirección: URB EL CONDADO MZ 65 VILLA 1
Fecha Emisión: 24/11/2020

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 EL CONDADO MZ 65 VILLA 1
Telefono: 0967856094/0999450945
Email: marthakarinasantos@hotmail.com
Observación: PACIENTE: SANTOS GARCIA JOSE LUIS
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		