

**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. 001-004-000006604

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

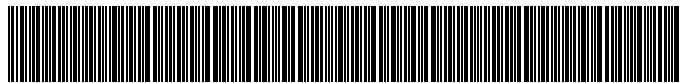
2209202101099280734200120010040000066041914186418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-09-22T10:12:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2209202101099280734200120010040000066041914186418

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PEREZ LAVAYEN FAUSTO ERNESTO

Identificación: 0912906161

Dirección: VISTA AL PARQUE 38A

Fecha Emisión: 22/09/2021

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: VISTA AL PARQUE 38A

Telefono: 0994676409

Email: maferyrigoyen@gmail.com

Observación: PACIENTE: PEREZ YRIGOYEN SOFIA FERNANDA

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		