

**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. 001-004-000003678

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

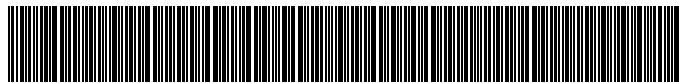
1811202001099280734200120010040000036780906625417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-18T16:37:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1811202001099280734200120010040000036780906625417

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCOS ROMAN VINCES OLAYA

Identificación: 1201748868

Dirección: GERANIO 2 MZ 3007 VILLA 3

Fecha Emisión: 18/11/2020

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: GERANIO 2 MZ 3007 VILLA 3

Telefono: 0984467689/0981233652

Email: marcos\_vinces@hotmail.es

Observación: .

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		