

**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. 001-004-000003590

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

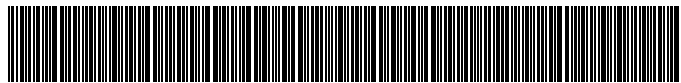
1211202001099280734200120010040000035909170624312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-11-12T08:59:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211202001099280734200120010040000035909170624312

**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: 12/11/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	SERVICIOS OFTALMOLOGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACION CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	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  
Observación: 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		