

**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. 001-004-000004824

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

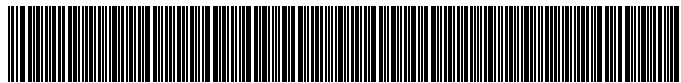
3003202101099280734200120010040000048246921148716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-03-30T11:18:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3003202101099280734200120010040000048246921148716

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE LUIS PEREZ BASTIDAS  
Identificación: 0914842448  
Dirección: CDLA GYE TENNIS MZ E SOLAR 10  
Fecha Emisión: 30/03/2021

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: CDLA GYE TENNIS MZ E SOLAR 10  
Telefono: 0999613752/6013127  
Email: joseluisbast@gmail.com  
Observación: PACIENTE: PEREZ BASTIDAS 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		