

**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. 001-004-000004158

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

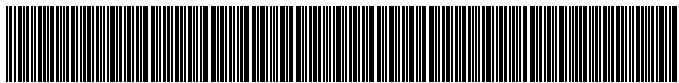
1601202101099280734200120010040000041583265414615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-01-16T11:00:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1601202101099280734200120010040000041583265414615

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RICARDO ALFREDO ZEVALLOS REPETTO

Identificación: 0917960338

Dirección: LOS CEIBOS CALLE 7MA # 105

Fecha Emisión: 16/01/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	68.00	0.00	68.00

**INFORMACION ADICIONAL**

Dirección: LOS CEIBOS CALLE 7MA # 105

Telefono: 0959550497

Email: rzevallos101@gmail.com

Observación: PACIENTE: ZEVALLOS REPETTO RICARDO ALFREDO

Plan: BEST DOCTORS

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	68.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	68.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	68.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.00		