

**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. 001-004-000005536

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

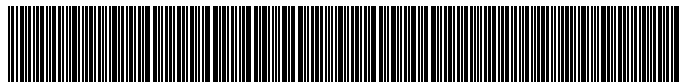
1506202101099280734200120010040000055361744254311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-15T09:08:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1506202101099280734200120010040000055361744254311

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE RAFAEL CARBO LOPEZ  
Identificación: 0908954241  
Dirección: AIRES DEL BATAN VILLA 57 ETAPA 2  
Fecha Emisión: 15/06/2021

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: AIRES DEL BATAN VILLA 57 ETAPA 2  
Telefono: 0989298280  
Email: mariajosedominguez77@gmail.com  
Observación: PACIENTE: CARBO DOMINGUEZ DOMENICA MARIA  
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		