

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA OCULAR INMICROCSA SA**

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000005104

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

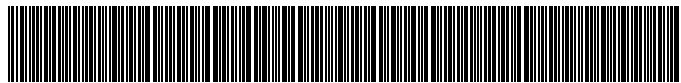
2904202101099280734200120010040000051049946215112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-05-03T12:16:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2904202101099280734200120010040000051049946215112

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTHA MIOSOTTI BERMEO VALLEJO

Identificación: 0914811922

Dirección: URB. GUAYAQUIL TENIS MZ.I VILLA:13

Fecha Emisión: 29/04/2021

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: URB. GUAYAQUIL TENIS MZ.I VILLA:13

Telefono: 0999482351/2554409

Email: totybermeo@hotmail.com

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		