

**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. 001-004-000000944

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2011201901200100400000094409928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-20T09:37:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2011201901099280734200120010040000009446174981715

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: IVAN ROBERTO CASTILLO CADENA  
Identificación: 0905932273  
Dirección: URB FUENTES DEL RIO MZ 3 VILLA 1  
Fecha Emisión: 20/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92012	1	SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	60.00	0.00	60.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB FUENTES DEL RIO MZ 3 VILLA 1  
Telefono: 5040504  
Email: icastillo@ocp-ec.com  
Observación: PACIENTE: LOPEZ ACURIA MARIA TERESA AUXILIADORA  
Plan: BMI DEL ECUADOR COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

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		