

**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. 001-004-000000894

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

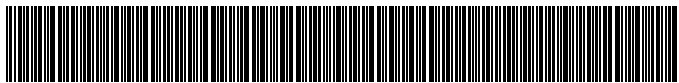
1511201901200100400000089409928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-15T09:14:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1511201901099280734200120010040000008942359402412

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: 15/11/2019

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: PCTE. MARIA TERESA AUXILIADORA LOPEZ ACURIA
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		