

**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. 001-004-000002299

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

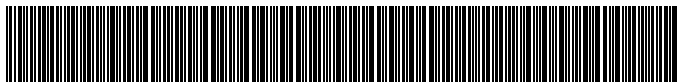
0807202001099280734200120010040000022994227166213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-08T10:57:30-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0807202001099280734200120010040000022994227166213

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL URGILES NAVARRETE
Identificación: 0915148993
Dirección: URB GUAYAQUIL TENIS MZ I VILLA 13
Fecha Emisión: 08/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	60.00	0.00	60.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB GUAYAQUIL TENIS MZ I VILLA 13
Telefono: 0999604332
Email: miguelurg@hotmail.com
Observación: PACIENTE : URGILES BERMEO DOMENICA ESTEFANIA
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		