

**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. 001-004-000000876

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

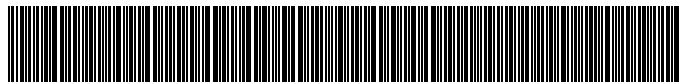
1311201901200100400000087609928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-13T09:35:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311201901099280734200120010040000008763278533813

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: 13/11/2019

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 FUENTES DEL RIO MZ 3 VILLA 1
Telefono: 5040504
Email: icastillo@ocp-s.com
Observación: PACIENTE: LOPEZ ACURIO MARIA TERESA
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		