

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000002359

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

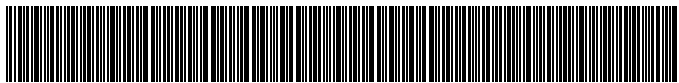
1407202001099280734200120010040000023599744943117

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-14T08:16:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1407202001099280734200120010040000023599744943117

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RHAYMA GUERRERO MARTINEZ  
Identificación: 0962264875  
Dirección: VILLA CLUB ETAPA COSMO MZ 5 VILLA 14  
Fecha Emisión: 14/07/2020

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: VILLA CLUB ETAPA COSMO MZ 5 VILLA 14  
Telefono: 0967118595/6007338  
Email: glorialiu48@outlook.com  
Observación: .  
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		