

**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. 001-004-000001480

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

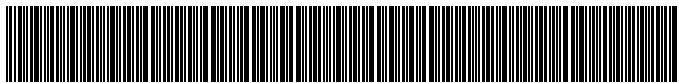
0402202001099280734200120010040000014801534582311

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-04T09:14:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0402202001099280734200120010040000014801534582311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAFAEL ANDRES MACIAS MIRANDA
Identificación: 0925307548
Dirección: URB PALMA MAYORCA KM 3.5 VIA SAMBORONDON
Fecha Emisión: 04/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	COMPLETO PACIENTE ESTABLECIDO UNA O MÁS VISITAS.	42.50	0.00	42.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB PALMA MAYORCA KM 3.5 VIA SAMBORONDON
Telefono: 0994000463/2832648
Email: imi@ciport.com
Observación: PACIENTE: MACIAS MIRANDA RAFAEL ANDRES
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.50		