

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000003035

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

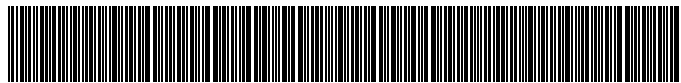
1609202001099280734200120010040000030350895528910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-16T16:14:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1609202001099280734200120010040000030350895528910

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROMMEL MOLINA QUINTEROS  
Identificación: 1709069585  
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 13 VILLA 9  
Fecha Emisión: 16/09/2020

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: CDAD CELESTE ETAPA LA BRISA MZ 13 VILLA 9  
Telefono: 0999678108  
Email: vanneba@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: BARRIGA SOTO PAOLA VANESSA  
Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

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		