

**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. 001-004-000000242

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

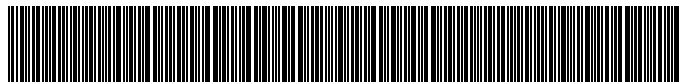
0209201901200100400000024209928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-02T11:37:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0209201901099280734200120010040000002429607478517

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIGUEL RODRIGUEZ ESCUDERO

Identificación: 0911829653

Dirección: LA FAE MZ 6 SOLAR 2

Fecha Emisión: 02/09/2019

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: LA FAE MZ 6 SOLAR 2

Teléfono: 2690493

Email: miguel-rodrigueze@hotmail.com

Observación: PACIENTE: RODRIGUEZ RIVADENEIRA JUAN JOSE

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		