

**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. 001-004-000002707

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

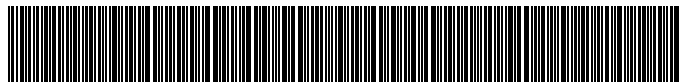
1308202001099280734200120010040000027072271466810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-13T17:07:33-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1308202001099280734200120010040000027072271466810

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCO PUBLIO QUIMIS VILLEGAS
Identificación: 0902321736
Dirección: CIUDAD CELESTE LA SERENA M,Z 9 VILLA 12
Fecha Emisión: 13/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
COPA01	1	COPAGO	303.12	0.00	303.12

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CIUDAD CELESTE LA SERENA M,Z 9 VILLA 12
Telefono: 0999510835/20875554
Email: mpqv2014@gmail.com
Observación: PACIENTE: QUIMIS VILLEGAS MARCO PUBLIO
Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	303.12
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	303.12
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	303.12

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	303.12		