

**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. 001-004-000001666

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

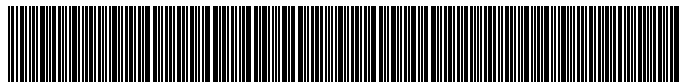
2702202001099280734200120010040000016664609817610

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-27T14:32:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2702202001099280734200120010040000016664609817610

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: PINO ALVARADO CATHERINE  
Identificación: 0916045024001  
Dirección: URB LAGUNA DEL SOL MZ I VILLA 13 KM 7.5 VIA SAMBORONDON  
Fecha Emisión: 27/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
NUECIT	1	Servicios oftalmologicos: examen medico y evaluacion con inicio de un programa de diagnostico y tratamiento, intermedio, nuevo paciente.	62.46	0.00	62.46

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB LAGUNA DEL SOL MZ I VILLA 13 KM 7.5 VIA SAMBORONDON  
Telefono: 0993544679  
Email: c.pinoalvarado@gmail.com  
Observación: PACIENTE: RIVAS PINO SEBASTIAN EMILIO  
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 7

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	62.46
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	62.46
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	62.46

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	62.46		