

**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.

AGENTE DE RETENCION RESOLUCION NAC-DNCRASC20-00000001

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000003376

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

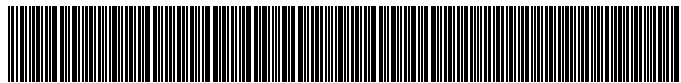
2010202001099280734200120010040000033768845471111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-20T11:53:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2010202001099280734200120010040000033768845471111

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDUARDO MOREIRA LIMONES

Identificación: 0913729711001

Dirección: VILLA CLUB

Fecha Emisión: 20/10/2020

| 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. | 60.00           | 0.00      | 60.00        |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB

Teléfono: 0991551368

Email: emoreira\_ec@yahoo.es

Observación: PACIENTE: MOREIRA CORNEJO AMY JACQUELINE

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 |       |        |