

**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. 001-004-000003384

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

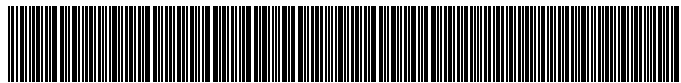
2010202001099280734200120010040000033842884845111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-20T17:26:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2010202001099280734200120010040000033842884845111

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RONALD JARAMILLO POSLIGUA  
Identificación: 0930457189  
Dirección: VILLA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 11 VILLA 27  
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 ETAPA GALAXIA MZ 11 VILLA 27  
Telefono: 0994425452  
Email: amymoreirac@gmail.com  
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		