

**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. 001-004-000001742

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

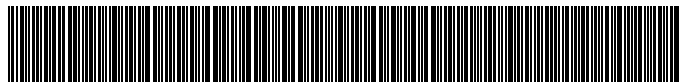
0903202001099280734200120010040000017426971567510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-09T08:07:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0903202001099280734200120010040000017426971567510

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERÓNICA CATALINA MENDEZ ESTRADA
Identificación: 0915952469
Dirección: CDAD CEESTE ETAPA LA CRISTALINA MZ 10 SOLAR 6
Fecha Emisión: 09/03/2020

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|---|-----------------|-----------|--------------|
| 92012 | 1 | SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO. | 60.00 | 0.00 | 60.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDAD CEESTE ETAPA LA CRISTALINA MZ 10 SOLAR 6
Telefono: 0985493403/2184669
Email: vme30041@hotmail.com
Observación: .
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 | | |