

**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. 001-004-000002505

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

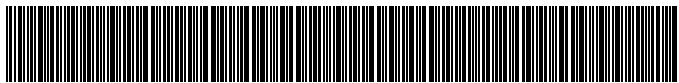
2707202001099280734200120010040000025051234622617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-27T15:22:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2707202001099280734200120010040000025051234622617

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILSON NAGIB FARAH CHAMBERS
Identificación: 0912793262
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA MARINA MZ 14 VILLA 7
Fecha Emisión: 27/07/2020

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: CDAD CELESTE ETAPA LA MARINA MZ 14 VILLA 7
Telefono: 0993088062/0994734438
Email: zoila.valdez.s@hotmail.com
Observación: PACIENTE: FARAH VALDEZ FABIANNA
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		