

**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. 001-004-000000865

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

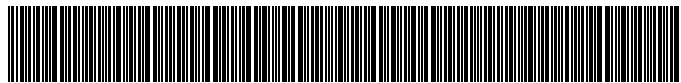
1211201901200100400000086509928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-12T16:02:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211201901099280734200120010040000008655573195510

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA BEATRIZ RIVAS VINUEZA  
Identificación: 0915822456  
Dirección: URB VILLA ETAPA COSMOS MZ 13 VILLA 23  
Fecha Emisión: 12/11/2019

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: URB VILLA ETAPA COSMOS MZ 13 VILLA 23  
Telefono: 0994568933/2164705  
Email: mabea1995@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: RIVAS VINUEZA MARIA BEATRIZ  
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		