

**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. 001-004-000000529

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

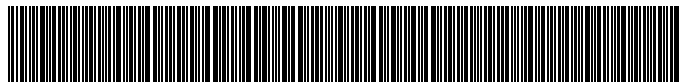
2709201901200100400000052909928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-27T16:02:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2709201901099280734200120010040000005292877069010

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EDISON PATRICIO JACOME MAYA

Identificación: 0917606261

Dirección: SAUCES 4 MZ 372 VILLA 27

Fecha Emisión: 27/09/2019

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: SAUCES 4 MZ 372 VILLA 27

Telefono: 0990080463/2824191/0990080837

Email: edisonjacome77@gmail.com

Observación: PACIENTE: JACOME MAYA EDISON PATRICIO

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		