

**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. 001-004-000001759

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

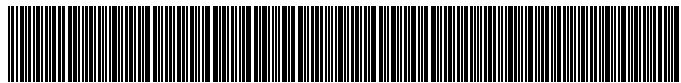
1003202001099280734200120010040000017595040359018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-10T10:18:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1003202001099280734200120010040000017595040359018

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CLAUDIA VELASCO BEJARANO  
Identificación: 0910396001  
Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA CRISTALINA MZ 9 VILLA 6  
Fecha Emisión: 10/03/2020

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: CIUDAD CELESTE ETAPA LA CRISTALINA MZ 9 VILLA 6  
Telefono: 0994019667/  
Email: clauu15@gmail.com  
Observación: PACIENTE: VELASCO BEJARANO CLAUDIA  
Plan: BMI IGUALAS MEDICAS DEL ECUADOR

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		