

**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. 001-004-000001194

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

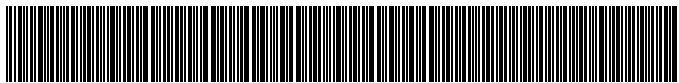
0701202001099280734200120010040000011942871272313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-08T09:51:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0701202001099280734200120010040000011942871272313

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: WAHID ENRIQUE MIRANDA ALCIVAR  
Identificación: 0904081577  
Dirección: SANTA CECILIA AV 9NA 345 Y CALLE 3ERA  
Fecha Emisión: 07/01/2020

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: SANTA CECILIA AV 9NA 345 Y CALLE 3ERA  
Telefono: 0997829682-6012627  
Email: maria\_vacas@hotmail.com  
Observación: .  
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		