

**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. 001-004-000001802

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

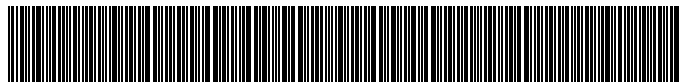
0405202001099280734200120010040000018028866757310

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-04T09:35:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0405202001099280734200120010040000018028866757310

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ZOE SARAHI ESCOBAR BENAVIDES
Identificación: 0930197017
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 7 VILLA 26
Fecha Emisión: 04/05/2020

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: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 7 VILLA 26
Telefono: 0994113264/2753122
Email: adbc_21@hotmailcom
Observación: PACIENTE: ESCOBAR BENAVIDES ZOE SARAHI
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		