

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. 001-004-000002053

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1106202001099280734200120010040000020539029175516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-11T10:28:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CISNEROS BASANTES MARCELO

Identificación: 1715491419

Dirección: CIIUDAD CELESTE LA CORALIA MZ 3 VILLA 1

Fecha Emisión: 11/06/2020

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

Direccion: CIIUDAD CELESTE LA CORALIA MZ 3 VILLA 1

Telefono: 6043959

Email: carolina_jurado@hotmail.com

Observación: PACIENTE : CISNEROS JURADO MARTIN

Plan: BMI DEL ECUADOR COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00