

**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. 001-004-000001077

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

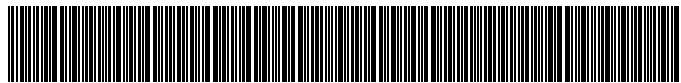
1312201901099280734200120010040000010777194755515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-13T08:40:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1312201901099280734200120010040000010777194755515

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TERESA MARIA TAMA LANDIN
Identificación: 0902502640
Dirección: URB GYE TENNIS EDIFICIO RIBER CLUB DPTO 9A
Fecha Emisión: 13/12/2019

| 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: URB GYE TENNIS EDIFICIO RIBER CLUB DPTO 9A
Telefono: 042554380
Email: info@cive.ec
Observación: .
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 | | |