

## 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. 001-004-000000227

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

3008201901200100400000022709928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-30T14:37:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICTORIA EUGENIA MESA URIBE

Identificación: 0923083448

Dirección: AV 2DA # 5204 Y CALLE 4TA

Fecha Emisión: 30/08/2019

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

Direccion: AV 2DA # 5204 Y CALLE 4TA
Telefono: 042001681/0997093556

Email: vckyms@gmail.com

Observación: PACIENTE: MESA URIBE VICTORIA EUGENIA

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