

## 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. 001-004-000001675

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2802202001099280734200120010040000016755456891018

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-28T10:37:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JANETH VIVIANA AGUIRRE ARTEAGA

Identificación: 0913047015

Dirección: KM 5.8 VIA SAMBORONDON URB BONAIRE VILLA 29

Fecha Emisión: 28/02/2020

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: KM 5.8 VIA SAMBORONDON URB BONAIRE VILLA 29

Telefono: 0999571951/0999670031
Email: annstore@gmail.com

Observación: PACIENTE: AGUIRRE ARTEAGA JANETH VIVIANA

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