

**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. 001-004-000003040

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

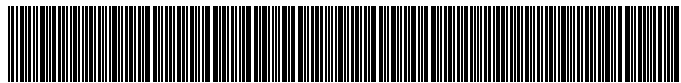
1709202001099280734200120010040000030408606858617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-17T10:35:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1709202001099280734200120010040000030408606858617

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SONIA EUGENIA ESPINOZA ARIAS  
Identificación: 0900082603  
Dirección: ALBORADA 6TA ETAPA MZ 643 VILLA 5  
Fecha Emisión: 17/09/2020

| 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: ALBORADA 6TA ETAPA MZ 643 VILLA 5  
Telefono: 0986452804/042920747  
Email: soniaespinoza@hotmail.com  
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 |       |        |