

INSTITUTO DE MICROCIRUGIA OCULAR INMICROCSA SA

Dir Matriz: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

Dir Sucursal: Km 12.5 Av. Leon Febres Cordero junto a Piazza Villa Club Edificio: Clinica de la Piazza.

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD: SI

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-000005428

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0306202101099280734200120010040000054289471216615

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2021-06-03T15:13:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTHA EMIRGEN RODRIGUEZ LEON

Identificación: 1709469637

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA NATURA MZ 5 VILLA 5

Fecha Emisión: 03/06/2021

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
99253	1 1	CONSULTA INICIAL PARA UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES - HISTORIA DETALLADA DEL PROBLEMA - EXAMEN FISICO DETALLADO EXPANDIDO - DECISION MÉDICA DE MODERADA COMPLEJIDAD USUALMENTE EL PROBLEMA ES DE MODERADA SE	60.00	0.00	60.00
REVEXA	1	REVISION DE EXAMENES	0.00	0.00	0.00

INFORMACION ADICIONAL

Direccion: URB VILLA CLUB ETAPA NATURA MZ 5 VILLA 5

Telefono: 0997864052
Email: info@cive.ec

Observacion:

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

CampoAdicional: AGENTE DE RETENCION SEGUN RESOLUCION No. NAC-DGERCGC20-0000001

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