

**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. 001-004-000002039

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

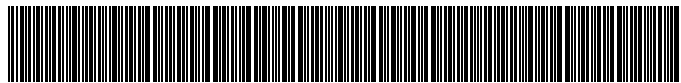
1006202001099280734200120010040000020390151000516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-10T10:09:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1006202001099280734200120010040000020390151000516

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HELIANA SUHAIL VIVANCO COLMENARES
Identificación: 0930446588
Dirección: VALDIVIA BLOQUE 7 DPTO 11- SUR DE GUAYAQUIL
Fecha Emisión: 10/06/2020

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: VALDIVIA BLOQUE 7 DPTO 11- SUR DE GUAYAQUIL
Telefono: 2437051/0995058951/0994117802
Email: ericat55@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		