

**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. 001-004-000002588

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

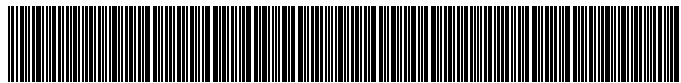
0408202001099280734200120010040000025886339755116

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-04T12:23:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0408202001099280734200120010040000025886339755116

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCOS VINICIO RUIZ BARAHONA

Identificación: 0913716874

Dirección: LA JOYA ETAPA ONIX MZ 2 VILLA 22

Fecha Emisión: 04/08/2020

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: LA JOYA ETAPA ONIX MZ 2 VILLA 22

Telefono: 0989290370/6027186/0988044601

Email: p.kattynicolek@hotmail.com

Observación: PACIENTE : RUIZ MURILLO KATYA NICOLK

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		