

**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. 001-004-000000622

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

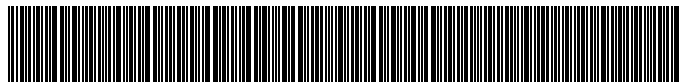
1010201901200100400000062209928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-10T11:11:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1010201901099280734200120010040000006221920281111

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: FRESIA ALIDA PAZMIÑO RUIZ

Identificación: 0903623239

Dirección: URB NAPOLIS MZ 16 VILLA 28

Fecha Emisión: 10/10/2019

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.	70.00	0.00	70.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB NAPOLIS MZ 16 VILLA 28

Teléfono: 0986248279/0999303402

Email: marthalidalopez@gmail.com

Observación: PACIENTE: PAZMIÑO RUIZ FRESIA ALIDA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		