

**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. 001-004-000000604

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

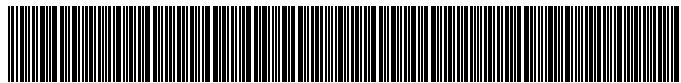
0710201901200100400000060409928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-07T14:05:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710201901099280734200120010040000006047598027014

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA CRISTINA CAMPS GIMENEZ

Identificación: 0905930368

Dirección: URB SAN ISIDRO VILLA 29A

Fecha Emisión: 07/10/2019

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.	62.46	0.00	62.46

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB SAN ISIDRO VILLA 29A

Teléfono: 2554141/0987170481

Email: mc54acaitu@gmail.com

Observación: PACIENTE: CAMPS GIMENEZ MARIA CRISTINA

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 7

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	62.46
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	62.46
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	62.46

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	62.46		