

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000001180

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

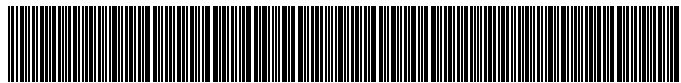
0601202001099280734200120010040000011807278001312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-06T15:29:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0601202001099280734200120010040000011807278001312

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALBERTO FEDERICO SALMON CASTRO

Identificación: 0903904183

Dirección: CDLA BELLAVISTA MZ 10 SOLAR 11

Fecha Emisión: 06/01/2020

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.	70.00	0.00	70.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA BELLAVISTA MZ 10 SOLAR 11

Telefono: 0986775231/2208053

Email: alberto.salmon@tulipanesa.com

Observación: PACIENTE: BAJAÑA DELGADO MATILDE ANGELICA

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		