

**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. 001-004-000001692

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

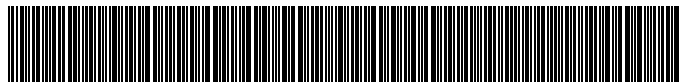
0203202001099280734200120010040000016922518338413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-02T15:55:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0203202001099280734200120010040000016922518338413

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: KATTY PATRICIA MURILLO CASTRO  
Identificación: 0916482227  
Dirección: LA JOYA ETAPA ONICE MZ 2 VILLA 22  
Fecha Emisión: 02/03/2020

| 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. | 40.03           | 0.00      | 40.03        |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LA JOYA ETAPA ONICE MZ 2 VILLA 22  
Telefono: 046027186-0988044601  
Email: p.kattynicolk@hotmail.com  
Observación: .  
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 40.03 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 40.03 |
| DESCUENTOS             | 0.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 40.03 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 40.03 |       |        |