

**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. 001-004-000003147

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

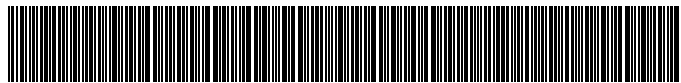
2809202001099280734200120010040000031479586278712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-28T09:03:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2809202001099280734200120010040000031479586278712

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RUTH ELIZABETH ALCIVAR MUÑOZ

Identificación: 0908268212

Dirección: URB CASTILLA MZ 12 VILLA 39

Fecha Emisión: 28/09/2020

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.	45.00	0.00	45.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB CASTILLA MZ 12 VILLA 39

Teléfono: 0985162816/6001941

Email: ruthalcivar1962@hotmail.com

Observación: .

Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		