



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. 001-001-000012341

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0107201901100100100001234109928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-01T14:01:40-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0107201901099280734200110010010000123416352356911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WONSANG VALLE CESAR ERNESTO

Identificación: 0924348972

Fecha Emisión: 01/07/2019

| Cod Principal | Unidad Medida | 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

Email: cwonsangv@gmail.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 |