

**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. 001-004-000001711

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

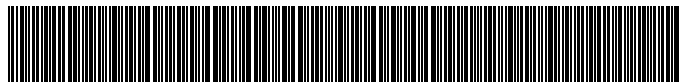
0303202001099280734200120010040000017117923036813

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-03T16:03:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0303202001099280734200120010040000017117923036813

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCIA IDILMA ROBALINO ELDREDGE  
Identificación: 0904090610  
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA IRIS MZ 1 VILLA 39  
Fecha Emisión: 03/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92012	1	SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	42.50	0.00	42.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA IRIS MZ 1 VILLA 39  
Telefono: 6048549/0993115829  
Email: marcia.robainoe@gmail.com  
Observación: PACIENTE: ROBALINO ELDREDGE MARCIA IDILMA  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.50		