

**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. 001-004-000001502

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

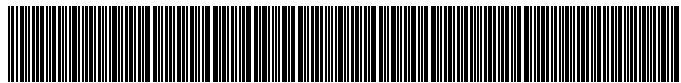
0502202001099280734200120010040000015021301086315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-05T10:52:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0502202001099280734200120010040000015021301086315

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: REGALADO CABRERA SIKIU  
Identificación: 0919519264001  
Dirección: GOLETA ALCANCE MZ 2098 VILLA 8  
Fecha Emisión: 05/02/2020

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: GOLETA ALCANCE MZ 2098 VILLA 8  
Telefono: 2187823  
Email: rsikiu@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: REGALADO CABRERA SIKIU  
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		