

**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. 001-004-000001315

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2001202001099280734200120010040000013155885409614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-20T10:33:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2001202001099280734200120010040000013155885409614

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WISTON ALBERTO REYES OBANDO
Identificación: 0911236701
Dirección: BABAHOYO 3709 Y SEDALANA
Fecha Emisión: 20/01/2020

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	5.00	65.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BABAHOYO 3709 Y SEDALANA
Telefono: 0997652584/
Email: wistonreyes68@yahoo.com
Observación: PACIENTE: REYES OBANDO WISTON ALBERTO
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	65.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	65.00
DESCUENTOS	5.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	65.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	65.00		