

**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. 001-004-000000670

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

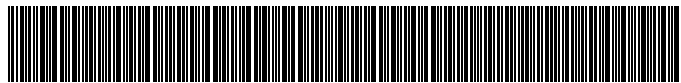
1710201901200100400000067009928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-17T10:04:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1710201901099280734200120010040000006706989339719

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA MARIA ZAMBRANO NUÑEZ

Identificación: 0909573123

Dirección: ENTRE RIOS CALLE 7MA

Fecha Emisión: 17/10/2019

| 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: ENTRE RIOS CALLE 7MA

Telefono: 2830072/0997375156

Email: locosalaparrilla@gmail.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 |       |        |