

**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. 001-004-000000704

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

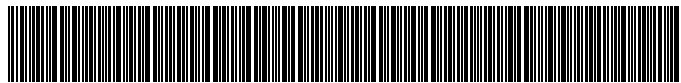
2110201901200100400000070409928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-21T10:13:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2110201901099280734200120010040000007047628079816

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: WASHINGTON ENRIQUE DELGADO LOPEZ

Identificación: 0903668747

Dirección: URB PARQUE DEL RIO VILLA 75

Fecha Emisión: 21/10/2019

| 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. | 40.03           | 0.00      | 40.03        |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB PARQUE DEL RIO VILLA 75

Telefono: 0999506282/043726620-21

Email: wdelgado@radioforever.com

Observación: PACIENTE: DELGADO LOPEZ WASHINGTON ENRIQUE

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 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 40.03 |       |        |