

**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. 001-004-000003098

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

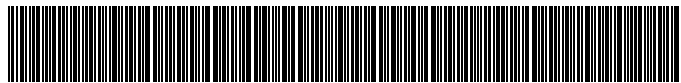
2209202001099280734200120010040000030989907826511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-22T15:48:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2209202001099280734200120010040000030989907826511

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LADY RUTH BALANZATEGUI ESTUPIÑAN

Identificación: 0800063638

Dirección: ALBORADA 9NA ETAPAMZ 924 VILLA 6

Fecha Emisión: 22/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	SERVICIOS OFTALMOLOGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACION CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	42.50	0.00	42.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: ALBORADA 9NA ETAPAMZ 924 VILLA 6

Telefono: 2236070/0962551043/0967404386

Email: silvanalopezbalanzategui@hotmail.co

Observación: PACIENTE: BALANZATEGUI ESTUPIÑAN LADY RUTH

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		