

**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. 001-004-000001738

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

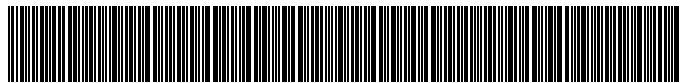
0603202001099280734200120010040000017387164414418

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-06T12:31:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0603202001099280734200120010040000017387164414418

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PATRICIA FABIOLA CARVAJAL SANTOS

Identificación: 0903804128

Dirección: LAGUNA DORADO VILLA X

Fecha Emisión: 06/03/2020

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: LAGUNA DORADO VILLA X

Teléfono: 0999609773/2836147

Email: patriciacarvajal@yahoo.com

Observación: PACIENTE: CARVAJAL SANTOS PATRICIA FABIOLA

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		