

**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. 001-004-000000488

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

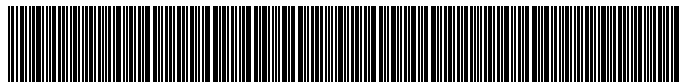
2409201901200100400000048809928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-24T15:14:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2409201901099280734200120010040000004884326614511

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: IVONNE AMELIA RENDON JALUFF
Identificación: 0907417802
Dirección: CDLA 9 DE OCTUBRE AV 2DA 701 Y CALLE 8VA
Fecha Emisión: 24/09/2019

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: CDLA 9 DE OCTUBRE AV 2DA 701 Y CALLE 8VA
Telefono: 0999614692-2439962
Email: irendonj@hotmail.com
Observación: PACIENTE: RENDON JALUFF IVONNE AMELIA
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		