

**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. 001-004-000003189

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

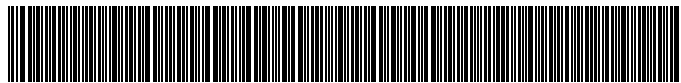
3009202001099280734200120010040000031899466985810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-30T14:36:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3009202001099280734200120010040000031899466985810

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE FIDEL TAPIA CORAIZACA

Identificación: 0907040588

Dirección: AYACUCHO Y LA 19

Fecha Emisión: 30/09/2020

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.	42.50	0.00	42.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: AYACUCHO Y LA 19

Teléfono: 0987602321/0985937516

Email: josetapia-19@live.com

Observación: PACIENTE: TAPIA CORAIZACA JOSE FIDEL

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		