

**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. 001-004-000002364

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

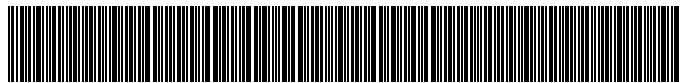
1407202001099280734200120010040000023649345721515

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-14T11:22:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1407202001099280734200120010040000023649345721515

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTHA GLORIA SOLANO LOPEZ  
Identificación: 1300686712  
Dirección: CDLA LA GARZOTA MZ 32 VILLA 24  
Fecha Emisión: 14/07/2020

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.	40.03	0.00	40.03

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA LA GARZOTA MZ 32 VILLA 24  
Telefono: 6003258/0988717375  
Email: magosolita@hotmail.com  
Observación: .  
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		