

**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. 001-004-000002529

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

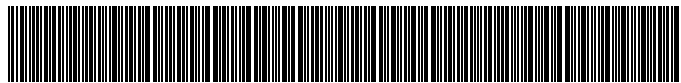
2907202001099280734200120010040000025294154735711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-29T12:06:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907202001099280734200120010040000025294154735711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NARVAEZ FIGUEROA ANDREA STEPHANIE
Identificación: 0916109580
Dirección: EL PARAISO DEL RIO 2 MZ 3068 VILLA 4
Fecha Emisión: 29/07/2020

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.	70.00	5.00	65.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: EL PARAISO DEL RIO 2 MZ 3068 VILLA 4
Telefono: 4542064
Email: dfnar64@hotmail.com
Observación: .
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	65.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	65.00
DESCUENTOS	5.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	65.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	65.00		