

**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. 001-004-000002277

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

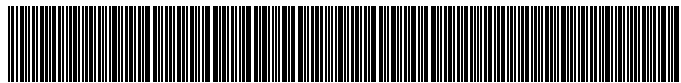
0607202001099280734200120010040000022776240392919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-06T09:35:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0607202001099280734200120010040000022776240392919

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MONICA ALEXANDRA ANDRADE SANCHEZ
Identificación: 0913473047
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 9 VILLA 11
Fecha Emisión: 06/07/2020

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.	42.50	0.00	42.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JUPITER MZ 9 VILLA 11
Telefono: 0997966505/2122447
Email: psisaconsa@gmail.com
Observación: .
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		