

**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. 001-004-000002765

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

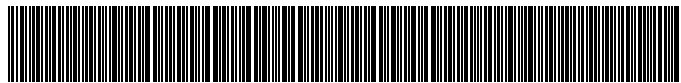
2008202001099280734200120010040000027658713943618

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-20T09:19:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2008202001099280734200120010040000027658713943618

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ERICK MIGUEL GARCIA VERA
Identificación: 0908590946
Dirección: CIUADELA SIMON BOLIVAR MZ 3 A VILLA 19
Fecha Emisión: 20/08/2020

| 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: CIUADELA SIMON BOLIVAR MZ 3 A VILLA 19
Telefono: 0994328441/2029775
Email: erickgarcia78@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 | | |