

**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. 001-004-000002049

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

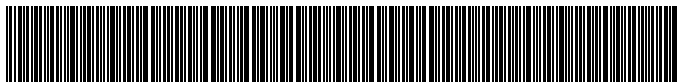
1106202001099280734200120010040000020498609430213

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-11T09:45:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1106202001099280734200120010040000020498609430213

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIEGO FERNANDO VARELA DELGADO  
Identificación: 0927586891  
Dirección: URB SANTA MARIA CASA GRANDE VILLA 149  
Fecha Emisión: 11/06/2020

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.	45.00	0.00	45.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB SANTA MARIA CASA GRANDE VILLA 149  
Telefono: 6000972/0997962023  
Email: dvarela@isc.com.ec  
Observación: PACIENTE :VARELA PALOMINO MATEO  
Plan: LATINA SALUD

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		