

**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. 001-004-000001183

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

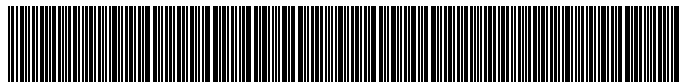
0601202001099280734200120010040000011830993688114

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-06T16:04:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0601202001099280734200120010040000011830993688114

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GOMEZ ESPINOZA MARCOS  
Identificación: 0923128946  
Dirección: URB. VILLA CLUB ETPA ESTELAR MZ 12 VILLA 40  
Fecha Emisión: 06/01/2020

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.	40.00	0.00	40.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB. VILLA CLUB ETPA ESTELAR MZ 12 VILLA 40  
Telefono: 0987180545  
Email: marcos\_goes24@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: GOMEZ FERRIN AMELIA MARIET  
Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		