

**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. 001-004-000000174

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

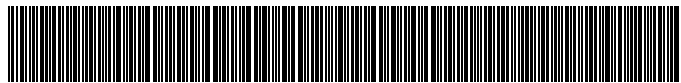
2608201901200100400000017409928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-26T14:51:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2608201901099280734200120010040000001741518356512

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ERIKA ALVARADO TORRES  
Identificación: 0922683552  
Dirección: CDLA FERROVIARIA 2 MZ 264 VILLA 6  
Fecha Emisión: 26/08/2019

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: CDLA FERROVIARIA 2 MZ 264 VILLA 6  
Telefono: 2155333  
Email: leotorres60@gmail.com  
Observación: PACIENTE: BILLIG ALVARADO EMMA RAPHAELA  
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		