

**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. 001-004-000003194

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

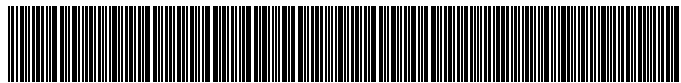
0110202001099280734200120010040000031944650613613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-01T09:58:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0110202001099280734200120010040000031944650613613

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GABRIELA ANGELICA CHILAN HOLGUIN

Identificación: 0920388337

Dirección: CDLA LOS VERGELES MZ 88 VILLA 19

Fecha Emisión: 01/10/2020

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: CDLA LOS VERGELES MZ 88 VILLA 19

Teléfono: 3841165/0982568077

Email: gabychilan2084@gmail.com

Observación: PACIENTE: CHILAN HOLGUIN GABRIELA ANGELICA

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		