



**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. 001-004-000002281**

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:


0607202001099280734200120010040000022812351796918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-06T15:57:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0607202001099280734200120010040000022812351796918

INFORMACIÓN DEL CLIENTE	
Razón Social / Nombres y Apellidos:	HELLEN MARY PARKER BRUSSA
Identificación:	0903295350
Dirección:	TORRES DEL RIO BLOQUE H DPTO 303
Fecha Emisión:	06/07/2020

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	
Direccion:	TORRES DEL RIO BLOQUE H DPTO 303
Telefono:	0999893894
Email:	helenparkerbrusa@gmail.com
Observación:	PACIENTE: PARKER BRUSSA HELLEN MARY
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		