

**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. 001-004-000000779

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2910201901200100400000077909928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-29T12:16:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2910201901099280734200120010040000007791148428516

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAVIER EDUARDO VELASCO FALCONI  
Identificación: 0912448644  
Dirección: URB MATICES SECT DIAMANTE MZ 13 VILLA 48  
Fecha Emisión: 29/10/2019

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: URB MATICES SECT DIAMANTE MZ 13 VILLA 48  
Telefono: 0997031847/6034552  
Email: javiervelascofalconi@hotmail.com  
Observación: .  
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		