



**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. 001-004-000000109

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1508201901200100400000010909928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-15T16:16:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1508201901099280734200120010040000001091956881813

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDRES LEONARDO AROSEMENA ROMERO  
Identificación: 0908778939  
Dirección: URB VISTA AL PARQUE SOLAR 47  
Fecha Emisión: 15/08/2019

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.	70.00	0.00	70.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB VISTA AL PARQUE SOLAR 47  
Telefono: 2694271/0994566188  
Email: aarosemenar@gmail.com  
Observación: PACIENTE: AROSEMENA ENDARA MARIA ALEJANDRA  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		