

**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. 001-004-000002945

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

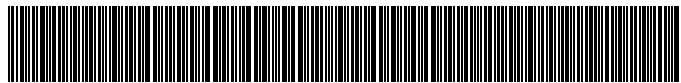
0709202001099280734200120010040000029453708580318

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-07T12:26:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0709202001099280734200120010040000029453708580318

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN FERNANDO BRAVO

Identificación: 0923259899

Dirección: VILLA DEL REY ETAPA JUAN CARLOS

Fecha Emisión: 07/09/2020

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.	70.00	0.00	70.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLA DEL REY ETAPA JUAN CARLOS

Telefono: 0996401856/042524092

Email: juanfer08528@hotmail.com

Observación: PACIENTE : COLLAHUAZO PAUTA BLANCA MARINA

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		