

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000002950

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

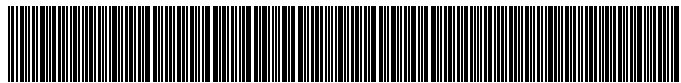
0709202001099280734200120010040000029507518310414

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-07T16:20:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0709202001099280734200120010040000029507518310414

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GIOMARA AZUCENA PAREDES AQUINO

Identificación: 0917321903

Dirección: LAS TEJAS MZ 2 VILLA 10

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.	40.03	0.00	40.03

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LAS TEJAS MZ 2 VILLA 10

Teléfono: 3850165/0939202953

Email: gaparedes@saludsa.com.ec

Observación: PACIENTE: PAREDES AQUINO GIOMARA AZUCENA

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		