

**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. 001-004-000002358

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

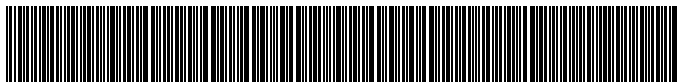
1307202001099280734200120010040000023581979741911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-13T15:58:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1307202001099280734200120010040000023581979741911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA CRISTINA CAMPS GIMENEZ

Identificación: 0905930368

Dirección: URB SAN ISIDRO VILLA 29A

Fecha Emisión: 13/07/2020

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.	40.03	0.00	40.03

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB SAN ISIDRO VILLA 29A

Telefono: 2554141/0987170481

Email: mc54acaitu@gmail.com

Observación: PACIENTE: CAMPS GIMENEZ MARIA CRISTINA

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		