

**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. 001-004-000000509

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

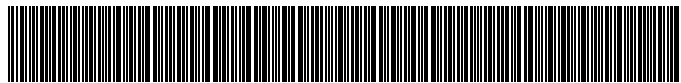
2609201901200100400000050909928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-26T09:32:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2609201901099280734200120010040000005097654526612

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS RODOLFO BOSQUEZ RAMIREZ
Identificación: 0200480994
Dirección: FERTIZA COOP SANTIAGO DE ROLDOS MZ 18 VILLA 3
Fecha Emisión: 26/09/2019

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	5.00	65.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: FERTIZA COOP SANTIAGO DE ROLDOS MZ 18 VILLA 3
Telefono: 0985751028/0985751123
Email: carlos_bosques55@hotmail.com
Observación: PACIENTE: BOSQUEZ RAMIREZ CARLOS RODOLFO
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	65.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	65.00
DESCUENTOS	5.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	65.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	65.00		