

**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. 001-004-000002044

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

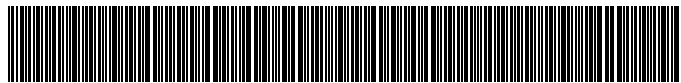
1006202001099280734200120010040000020448698101315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-10T11:45:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1006202001099280734200120010040000020448698101315

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: OSCAR SALAS MONTERO
Identificación: 0918160482
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA MAGNA MZ 7 VILLA 8
Fecha Emisión: 10/06/2020

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.	40.00	0.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA MAGNA MZ 7 VILLA 8
Telefono: 6051493
Email: oscar_salasm@hotmail.com
Observación: PACIENTE :SALAS PRECIADO CHIARA DOMINIQUE
Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		