

**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. 001-004-000001333

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

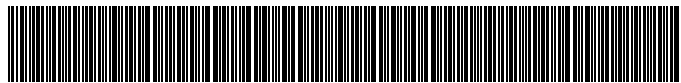
2101202001099280734200120010040000013331837781010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-21T11:13:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2101202001099280734200120010040000013331837781010

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: XAVIER RODRIGUEZ WILLIAMS  
Identificación: 0915346258  
Dirección: CIUDAD CELESTE URB. LA PENINSULA  
Fecha Emisión: 21/01/2020

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: CIUDAD CELESTE URB. LA PENINSULA  
Telefono: 0999409619  
Email: xrwii@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: WILLIAMS GARCIA ELVIA ANGELICA  
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		