

**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. 001-004-000000720

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

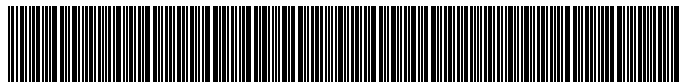
2210201901200100400000072009928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-22T12:15:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2210201901099280734200120010040000007200436702614

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ORNELLA MARIA LEBED MACIAS  
Identificación: 0917766354  
Dirección: URB RINCONADA DEL LAGO VILLA 33  
Fecha Emisión: 22/10/2019

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	0.00	70.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB RINCONADA DEL LAGO VILLA 33  
Telefono: 0999421372-2832856  
Email: ornellalebed@hotmail.com  
Observación: .  
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		