

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. 001-004-000001198

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0701202001099280734200120010040000011981607427118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-08T09:58:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ERIC ESPARZA MORAN

 Identificación:
 0915075113

 Dirección:
 CIUDAD CELESTE

 Fecha Emisión:
 07/01/2020

| 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. | 45.00 | 0.00 | 45.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CIUDAD CELESTE

Telefono: 6024766

Email: ejesparza@gmail.com

Observación: PACIENTE: ESPARZA NARANJO MARTINA

Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 45.00 | | |

| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 45.00 |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 45.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 45.00 |