

**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. 001-004-000000207

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2908201901200100400000020709928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-29T10:23:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2908201901099280734200120010040000002077204546414

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WILLIAMS KIKO DELGADO CARRION

Identificación: 0903696912

Dirección: URB MALAGA 2 MZ 8 VILLA 1

Fecha Emisión: 29/08/2019

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.	40.00	0.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB MALAGA 2 MZ 8 VILLA 1

Teléfono: 5028479/0999103652

Email: damv1486@gmail.com

Observación: .

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		