

**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. 001-004-000001815

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

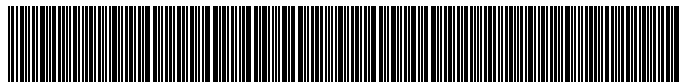
0705202001099280734200120010040000018150558583313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-07T08:55:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0705202001099280734200120010040000018150558583313

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE ALEJANDRO LOZADA VALVERDE
Identificación: 0925783805
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA ESTELA MZ 14 VILLA 16
Fecha Emisión: 07/05/2020

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

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA ESTELA MZ 14 VILLA 16
Telefono: 0986710704-2087202
Email: jalozval@gmail.com
Observación: PACIENTE: LOZADA VALVERDE JOSE ALEJANDRO
Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)

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

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