

**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. 001-004-000000138

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

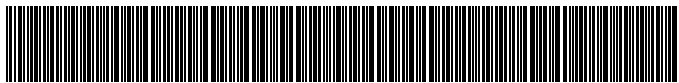
2008201901200100400000013809928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-20T11:02:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2008201901099280734200120010040000001385161333812

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KEVIN IVAN LASCANO LUZARDO
Identificación: 0924847569
Dirección: PUERTO AZUL COND. COSTA PLAZA DPTO 3D
Fecha Emisión: 20/08/2019

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.	40.03	0.00	40.03

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PUERTO AZUL COND. COSTA PLAZA DPTO 3D
Telefono: 2931638 / 0991484158
Email: iclf_1961@hotmail.com
Observación: PACIENTE: LASCANO LUZARDO KEVIN IVAN
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.03
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.03
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.03

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.03		