

**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. 001-004-000000431

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

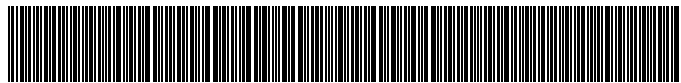
1909201901200100400000043109928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-19T15:36:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1909201901099280734200120010040000004312322492311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TOMAS CARLOS WRIGHT ICAZA

Identificación: 0904555281

Dirección: VEREDA DEL RIO MZ D VILLA 7

Fecha Emisión: 19/09/2019

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: VEREDA DEL RIO MZ D VILLA 7

Telefono: 0994602742/0994602772

Email: tcwrighty52@yahoo.com

Observación: PACIENTE: WRIGHT ICAZA TOMAS CARLOS

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		