

**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. 001-004-000000453

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

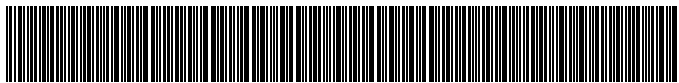
2309201901200100400000045309928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-23T09:05:29-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2309201901099280734200120010040000004531684082519

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JENNY LEONOR JARA MARTINEZ  
Identificación: 0903397677  
Dirección: CALLE 2DA 112 Y AV PRICIPAL LOS CEIBOS  
Fecha Emisión: 23/09/2019

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.	45.00	0.00	45.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CALLE 2DA 112 Y AV PRICIPAL LOS CEIBOS  
Telefono: 0992252177  
Email: jennyljaram@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: JARA MARTINEZ JENNY LEONOR  
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		