

**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. 001-004-000000796

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

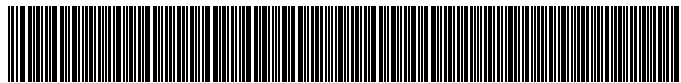
3010201901200100400000079609928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-30T10:41:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3010201901099280734200120010040000007969661470311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DIGNA RAQUEL RUIZ YEPEZ
Identificación: 0911774578
Dirección: CDLA SOPEÑA MZ 12 VILLA 7
Fecha Emisión: 30/10/2019

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: CDLA SOPEÑA MZ 12 VILLA 7
Telefono: 2498022/0989576456
Email: enrymendoza@outlook.com
Observación: .
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		