

**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. 001-004-000000533

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

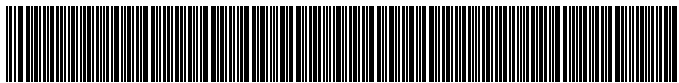
3009201901200100400000053309928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-30T10:23:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3009201901099280734200120010040000005331175004813

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELIZABETH MARIA CELI DUARTE
Identificación: 0902504505
Dirección: P.P.GOMEZ 2305 Y LEONIDAS PLAZA
Fecha Emisión: 30/09/2019

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: P.P.GOMEZ 2305 Y LEONIDAS PLAZA
Telefono: 042368368/0998409016
Email: debora.bano.c@hotmail.com
Observación: PACIENTE: CELI DUARTE ELIZABETH MARIA
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		