

**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. 001-004-000001398

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

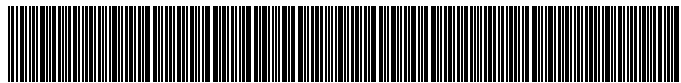
2701202001099280734200120010040000013987828952317

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-27T11:29:03-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2701202001099280734200120010040000013987828952317

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIRTHA SOLANDA ELIZALDE TAPIA
Identificación: 0702798075
Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA RIA MZ 4 VILLA 34
Fecha Emisión: 27/01/2020

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.	40.00	0.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CIUDAD CELESTE ETAPA LA RIA MZ 4 VILLA 34
Telefono: 0999428251/6043700
Email: mirthaelizalde@hotmail.com
Observación: PACIENTE: ELIZALDE TAPIA MIRTHA SOLANDA
Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		