

**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. 001-004-000001294

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

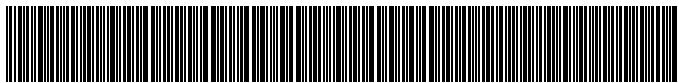
1701202001099280734200120010040000012943591413918

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-17T08:54:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1701202001099280734200120010040000012943591413918

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JENNY REGINA SOLORIZANO ALVARADO

Identificación: 0941911596

Dirección: KM 10 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 17/01/2020

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.	70.00	14.00	56.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 10 VIA SAMBORONDON

Teléfono: 0981022418

Email: reginasolalp@hotmail.com

Observación: PACIENTE: ALVARADO VARGAS JENY INES

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	56.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	56.00
DESCUENTOS	14.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	56.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	56.00		