

**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. 001-004-000002216

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

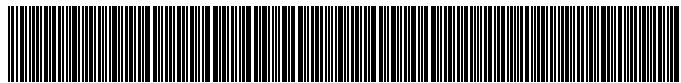
2906202001099280734200120010040000022160703256312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-29T12:59:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2906202001099280734200120010040000022160703256312

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RITA MATILDE RAMOS REYES

Identificación: 0905421798

Dirección: SOPEÑA MZ 21 VILLA 2

Fecha Emisión: 29/06/2020

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	0.00	70.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SOPEÑA MZ 21 VILLA 2

Teléfono: 0958648235/0939906449/2497177

Email: matilderr1953@hotmail.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		