

**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. 001-004-000001462

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

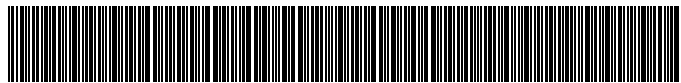
0302202001099280734200120010040000014628847352716

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-03T11:14:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0302202001099280734200120010040000014628847352716

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KATIA ARIAS DELGADO
Identificación: 0909748204
Dirección: PUERTO AZUL MZ 207 VILLA 9
Fecha Emisión: 03/02/2020

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	5.00	65.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PUERTO AZUL MZ 207 VILLA 9
Telefono: 0984887118
Email: kativi.arias@hotmail.com
Observación: PACIENTE: DELGADO SERRANO MARTHA SILVIA
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	65.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	65.00
DESCUENTOS	5.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	65.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	65.00		