

**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. 001-004-000000778

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

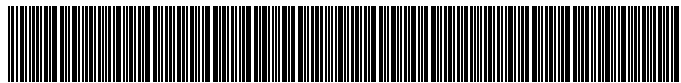
2910201901200100400000077809928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-29T11:44:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2910201901099280734200120010040000007788735859911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PATRICIA CAROLINA GARCIA ALENCASTRO

Identificación: 0906489455

Dirección: ENTRE RIOS MZ I1 VILLA 21

Fecha Emisión: 29/10/2019

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.	45.00	0.00	45.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ENTRE RIOS MZ I1 VILLA 21

Telefono: 0939499975/2836949

Email: pattygarciaalencastro@hotmail.com

Observación: .

Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		