

**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. 001-004-000003222

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0510202001099280734200120010040000032222990426016

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-05T15:21:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0510202001099280734200120010040000032222990426016

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NOEMI YESSSENIA ARIAS GONZALEZ
Identificación: 0914549670001
Dirección: VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 12 VILLA 29
Fecha Emisión: 05/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	SERVICIOS OFTALMOLOGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACION CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	42.50	0.00	42.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 12 VILLA 29
Telefono: 2753247
Email: arqjbazurto@gmail.com
Observación: PACIENTE: BAZURTO CORDOVA JOSE WELLINGTON
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.50		