

**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. 001-004-000000998

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

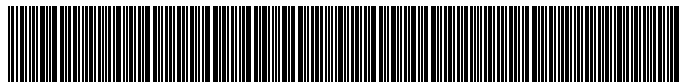
2711201901200100400000099809928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-27T08:50:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2711201901099280734200120010040000009989726821012

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLORIA VICTORIA ACURIA MATAMOROS

Identificación: 0905498416

Dirección: CDLA SANTA MONICA MZ 19 VILLA 2

Fecha Emisión: 27/11/2019

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.	70.00	0.00	70.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA SANTA MONICA MZ 19 VILLA 2

Teléfono: 3844391

Email: bethsyance@outlook.com

Observación: PACIENTE: ACURIA MATAMOROS GLORIA VICTORIA

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		