

**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. 001-004-000000374

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

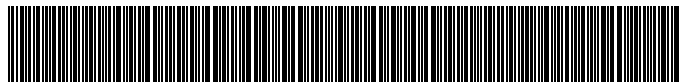
1209201901200100400000037409928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-12T14:37:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1209201901099280734200120010040000003744472206015

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAYRA IRALDA DUARTE YULAN  
Identificación: 1204201659  
Dirección: URB LA JOYA ETAPA MURANO MZ 11 VILLA 21  
Fecha Emisión: 12/09/2019

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.	40.03	0.00	40.03

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB LA JOYA ETAPA MURANO MZ 11 VILLA 21  
Telefono: 6026477  
Email: dra\_midy@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: YULAN VERA JACINTA FRANCISCA  
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.03
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.03
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.03

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.03		