

**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. 001-004-000000239

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

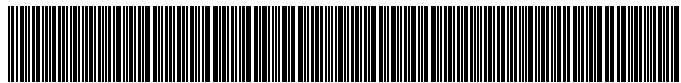
0209201901200100400000023909928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-02T10:17:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0209201901099280734200120010040000002391033109111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUILLERMO VARGAS MACHUCA ECHEVERRIA

Identificación: 0913724118

Dirección: VILLA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 8 VILLA 3

Fecha Emisión: 02/09/2019

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.	62.46	0.00	62.46

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 8 VILLA 3

Teléfono: 042165604/0985289403

Email: biviana1972@hotmail.com

Observación: PACIENTE: VARGAS MACHUCA GOYA NOHELIA

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 7

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	62.46
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	62.46
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	62.46

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	62.46		