

**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. 001-004-000001288

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

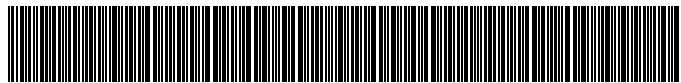
1601202001099280734200120010040000012882534755019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-16T15:17:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1601202001099280734200120010040000012882534755019

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GABRIEL BAQUERIZO MAHUAD
Identificación: 0915676985
Dirección: URB SAN ANTONIO MZ 1 VILLA 9
Fecha Emisión: 16/01/2020

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 SAN ANTONIO MZ 1 VILLA 9
Telefono: 0999316801
Email: gbk_arquitectura@hotmail.com
Observación: PACIENTE: BUSTOS GUILLEN KARINA LEONOR
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		