

**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. 001-004-000002794

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

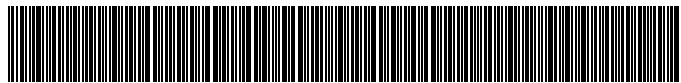
2408202001099280734200120010040000027947394383612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-24T09:04:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2408202001099280734200120010040000027947394383612

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROBERTO BASURTO QUILLIGANA

Identificación: 0917971137001

Dirección: URB. CASTILLA

Fecha Emisión: 24/08/2020

| 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. | 70.00           | 5.00      | 65.00        |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB. CASTILLA

Teléfono: 6024098/0992487597

Email: rbasurtoq@gmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

|                        |       |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 65.00 |
| SUBTOTAL 12%           | 0.00  |
| SUBTOTAL 0%            | 65.00 |
| DESCUENTOS             | 5.00  |
| IVA 12%                | 0.00  |
| VALOR TOTAL            | 65.00 |

| FORMA DE PAGO                                    | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 65.00 |       |        |