

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000000194

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2708201901200100400000019409928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-27T15:36:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2708201901099280734200120010040000001944514815914

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MEJIA CALIX MARTHA JULIA
Identificación: 0926967563
Dirección: CDLA ENTRE LAGOS 2DA AV VILLA 9 PRI
Fecha Emisión: 27/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.00	0.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA ENTRE LAGOS 2DA AV VILLA 9 PRI
Telefono: 0981791754
Email: martajulia21@hotmail.com
Observación: PACIENTE: MEJIA CALIX MARTHA JULIA
Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		