

**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. 001-004-000002284

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

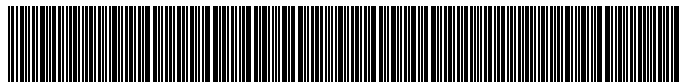
0707202001099280734200120010040000022840494190611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-07T10:08:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0707202001099280734200120010040000022840494190611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BLANCA ROSA DEFAZ ALVARADO
Identificación: 0909621518
Dirección: VILLA CLUB ETAPA ESTELAR MZ 14 VILLA 44
Fecha Emisión: 07/07/2020

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: VILLA CLUB ETAPA ESTELAR MZ 14 VILLA 44
Telefono: 042164623/0990122399/
Email: miguelheras_ie@hotmail.es
Observación: .
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		