



**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. 001-004-000000513

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

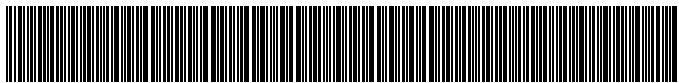
2609201901200100400000051309928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-26T14:20:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2609201901099280734200120010040000005135774394417

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA AUXILIADORA CORDERO ORELLANA

Identificación: 0920436383

Dirección: CDLA NUEVA KENNEDY AV. PLAZA DAÑIN

Fecha Emisión: 26/09/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción                                | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 92004         | 1        | COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS. | 40.03           | 0.00      | 40.03        |

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA NUEVA KENNEDY AV. PLAZA DAÑIN

Telefono: 0997985193

Email: mariuxicordero32@gmail.com

Observación: PACIENTE: CORDERO ORELLANA MARIA AUXILIADORA

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 |       |        |