

**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. 001-004-000000265

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0409201901200100400000026509928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-04T10:56:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0409201901099280734200120010040000002656616731115

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA EDINALVA CARLOS DE LACERDA

Identificación: AAE739897

Dirección: DURAN

Fecha Emisión: 04/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	45.00	0.00	45.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: DURAN

Teléfono: 0999808245/0995373966

Email: edinalvalacerda@hotmail.com

Observación: PACIENTE: CARLOS DE LACERDA MARIA EDINALVA

Plan: LATINA SALUD

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		