

**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. 001-004-000002434

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

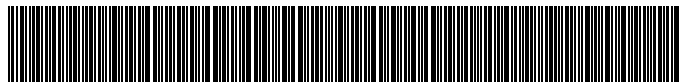
2007202001099280734200120010040000024348547599011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-20T15:30:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2007202001099280734200120010040000024348547599011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HELLEN MARY PARKER BRUSSA
Identificación: 0903295350
Dirección: TORRES DEL RIO BLOQUE H DPTO 303
Fecha Emisión: 20/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92012	1	SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	68.00	0.00	68.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: TORRES DEL RIO BLOQUE H DPTO 303
Telefono: 0999893894
Email: helenparkerbrusa@gmail.com
Observación: PACIENTE: PARKER BRUSSA HELLEN MARY
Plan: BEST DOCTORS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	68.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	68.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	68.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.00		