

**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. 001-004-000000066

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

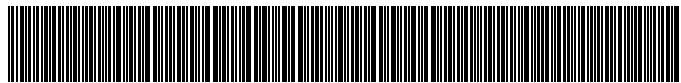
1308201901200100400000006609928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-13T10:14:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



130820190109928073420012001004000000665052447513

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GARCIA MENDOZA GLENDA MARIA

Identificación: 1304776824

Dirección: URB SAN FELIPE MZ 162 VILLA 2

Fecha Emisión: 13/08/2019

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: URB SAN FELIPE MZ 162 VILLA 2

Telefono: 0985589009/3703300EXT 103

Email: josueglen1965@hotmail.com

Observación: .

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		