

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. 001-004-000002702

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1308202001099280734200120010040000027024655646811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-13T14:30:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANDREA FERNANDA GARCIA OCHOA

Identificación: 0103192423

Dirección: URB SANTA MARIA DE CASA GRANDE MZ L VILLA 18

Fecha Emisión: 13/08/2020

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

Direccion: URB SANTA MARIA DE CASA GRANDE MZ L VILLA 18

 Telefono:
 0990978731/0991841026

 Email:
 andre-garcia12@hotmail.com

Observación: PACIENTE: GARCIA OCHOA ANDREA FERNANDA

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.03		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.03
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.03
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.03