

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. 001-004-000000479

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2409201901200100400000047909928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-24T11:04:35-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AGUSTIN ANTONIO FEBRESCORDERO ROSALES

Identificación: 0902609858

Dirección: CEDRO 425 ENTRE LA 5TA Y LA 6TA - URDESA

Fecha Emisión: 24/09/2019

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

Direccion: CEDRO 425 ENTRE LA 5TA Y LA 6TA - URDESA

Telefono: 042883220/0939789487
Email: agustin@afecor.com

Observación: PACIENTE: FEBRESCORDERO ROSALES AGUSTIN ANTONIO

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