

**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. 001-004-000002569

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

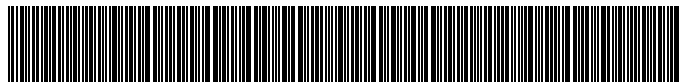
0308202001099280734200120010040000025696935232912

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-03T15:47:38-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0308202001099280734200120010040000025696935232912

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MINA JIMENEZ MARIA FERNANDA
Identificación: 0925060055
Dirección: URB AQUARELA DEL RIO MZ 1170 SOLAR 27
Fecha Emisión: 03/08/2020

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

Dirección: URB AQUARELA DEL RIO MZ 1170 SOLAR 27
Telefono: 2133006
Email: maka_kar@hotmail.com
Observación: PACIENTE: MINA JIMENEZ SEBASTIAN
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		