

**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. 001-004-000000875

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

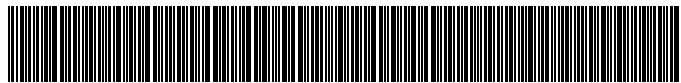
1311201901200100400000087509928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-13T09:25:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1311201901099280734200120010040000008755729224310

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANTONIA DEL CARMEN FRANCO PUGA

Identificación: 0902272806

Dirección: KM 6.1 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 13/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
DEDU01	1	DEDUCIBLE	450.98	0.00	450.98

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: KM 6.1 VIA SAMBORONDON

Teléfono: 5017385/0997544282

Email: tona\_franco@hotmail.com

Observación: PACIENTE: FRANCO PUGA ANTONIA DEL CARMEN

Plan: BEST DOCTORS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	450.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	450.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	450.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	450.98		