

**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. 001-004-000000835

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

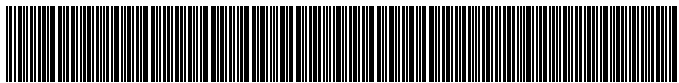
0811201901200100400000083509928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-08T11:30:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0811201901099280734200120010040000008355503934014

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS EDUARDO PACHECO CHAVEZ
Identificación: 1803312733
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 9 VILLA 62
Fecha Emisión: 08/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.00	0.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 9 VILLA 62
Telefono: 0998019368/6026446
Email: eduluis_pc@hotmail.com
Observación: PACIENTE: PACHECO CHAVEZ LUIS EDUARDO
Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		