

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000001797

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

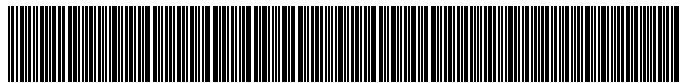
1603202001099280734200120010040000017975367663211

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-16T15:59:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1603202001099280734200120010040000017975367663211

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANGEL TIMOTEO SALAZAR VALVERDE

Identificación: 0911709319

Dirección: SANTA MARIA DE CASA GRANDE Q3 10

Fecha Emisión: 16/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	45.00	0.00	45.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SANTA MARIA DE CASA GRANDE Q3 10

Telefono: 0999429522/4547211

Email: salencu@yahoo.com

Observación: PACIENTE: SALAZAR VALVERDE ANGEL TIMOTEO

Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		