

**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. 001-004-000000864

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

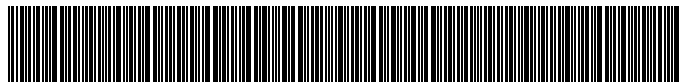
1211201901200100400000086409928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-12T15:01:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211201901099280734200120010040000008640855119917

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LAURA CECILIA BRIONES JARAMILLO
Identificación: 0906235833
Dirección: MUCHO LOTE 7MA ETAPA MZ 2439 VILLA 17
Fecha Emisión: 12/11/2019

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: MUCHO LOTE 7MA ETAPA MZ 2439 VILLA 17
Telefono: 0999508061/0994492687
Email: limb27@hotmail.com
Observación: PACIENTE: BRIONES JARAMILLO LAURA CECILIA
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		