

**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. 001-004-000000416

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

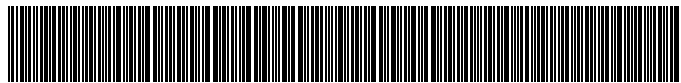
1809201901200100400000041609928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-18T17:19:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1809201901099280734200120010040000004160766767510

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE RAFAEL CARBO LOPEZ
Identificación: 0908954241
Dirección: AIRES DEL BATAN VILLA 57 ETAPA 2
Fecha Emisión: 18/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	60.00	0.00	60.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: AIRES DEL BATAN VILLA 57 ETAPA 2
Telefono: 0989298280
Email: mariajosedominguez77@gmail.com
Observación: PACIENTE: CARBO DOMINGUEZ ARIANNA ISABEL
Plan: BMI DEL ECUADOR COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		