

**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. 001-004-000002746

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

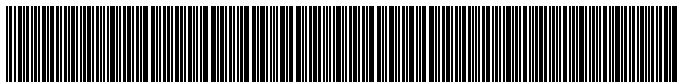
1908202001099280734200120010040000027461574561313

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-19T08:31:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1908202001099280734200120010040000027461574561313

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ORDOÑEZ ROMERO ISABEL
Identificación: 0924158322
Dirección: VILLA CLUB ETAPA HERMES 1205
Fecha Emisión: 19/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	68.00	0.00	68.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: VILLA CLUB ETAPA HERMES 1205
Telefono: 6001316
Email: amaiquema@outlook.com
Observación: PACIENTE : AMAIQUEMA ORDOÑEZ MIA ISABELLA
Plan: BEST DOCTORS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	68.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	68.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	68.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.00		