

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. 001-004-000001325

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2001202001099280734200120010040000013251978642911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-20T17:06:19-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN ANTONIO LARREA

 Identificación:
 0701882094001

 Dirección:
 KM 2.5 VIA BABA

 Fecha Emisión:
 20/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
99255	1	CONSULTA INICIAL PARA UN NUEVO PACIENTE QUE REQUIERE DE ESTOS TRES COMPONENTES HISTORIA COMPLETA EXAMEN FÍSICO COMPLETODECISIÓN MÉDICA DE ALTA COMPLEJIDAD USUALMENTE EL PROBLEMA ES DE ALTA SEVERIDAD. EL MÉDICO PASA APRO	28.00	0.00	28.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: KM 2.5 VIA BABA

Telefono: 052735786

Email: mariaandrea2812@hotmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	28.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	28.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	28.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	28.00