

## 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. 001-004-000002805

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2408202001099280734200120010040000028058085627412

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-24T13:52:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MIELES CABAL XAVIER FABRIZZIO

Identificación: 0923580047

Dirección: URB LA RIOJA ETAPA ASTURIO MZ 11 VILLA 11

Fecha Emisión: 24/08/2020

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

Direccion: URB LA RIOJA ETAPA ASTURIO MZ 11 VILLA 11

Telefono: 0984616122

Email: fabri\_yo@hotmail.com

Observación: PACIENTE: SERRANO BATALLAS MICHELLE

Plan: HUMANA

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		

40.00
0.00
40.00
0.00
0.00
40.00