

**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. 001-004-000001039

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0312201901099280734200120010040000010398928870617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-03T17:18:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0312201901099280734200120010040000010398928870617

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS EMERSON FIGUEROA CRUZ
Identificación: 0919135145
Dirección: CDLA ALAMEDA DEL RIO MZ 2809 VILLA 10
Fecha Emisión: 03/12/2019

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: CDLA ALAMEDA DEL RIO MZ 2809 VILLA 10
Telefono: 0994423977/3884430
Email: ecfigueroa@hotmail.com
Observación: PACIENTE: FIGUEROA CRUZ CARLOS EMERSON
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		