

**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. 001-004-000002037

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

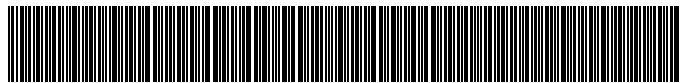
1006202001099280734200120010040000020376219272010

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-10T08:19:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1006202001099280734200120010040000020376219272010

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIELA ISABEL CAMPOVERDE ALARCON

Identificación: 0921093886

Dirección: MATICES ETAPA PERLA MZ 21 VILLA 30

Fecha Emisión: 10/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	SERVICIOS OFTALMOLOGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACION CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	40.00	0.00	40.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: MATICES ETAPA PERLA MZ 21 VILLA 30

Teléfono: 0987829995/0995404575

Email: daniela1997-si@hotmail.com

Observación: .

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		