

**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. 001-004-000001936

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

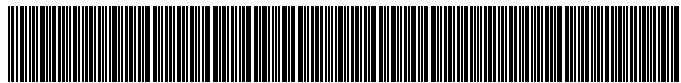
2705202001099280734200120010040000019366145480315

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-27T10:16:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2705202001099280734200120010040000019366145480315

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HECTOR MARIÑO

Identificación: 1802843407

Dirección: LAGUN AZUL

Fecha Emisión: 27/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	62.46	0.00	62.46

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LAGUN AZUL

Teléfono: 0997470189

Email: noherisa@hotmail.com

Observación: PACIENTE :MARIÑO MOSQUERA MATHIAS ALEJANDRO

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 7

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	62.46
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	62.46
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	62.46

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	62.46		