

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000000257

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

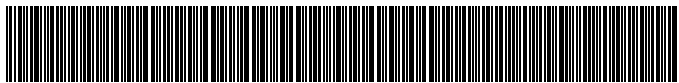
0409201901200100400000025709928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-04T08:40:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0409201901099280734200120010040000002573256570910

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SOLANGIE LIZBETH INTRIAGO VERA
Identificación: 1311039539
Dirección: VILLA ITALIA ETAPA FLORENCIA MZ 1 VILLA 36
Fecha Emisión: 04/09/2019

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: VILLA ITALIA ETAPA FLORENCIA MZ 1 VILLA 36
Telefono: 0939942390/0997461887
Email: solange333@hotmail.es
Observación: PACIENTE: INTRIAGO VERA SOLANGIE LIZBETH
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		