

**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. 001-004-000002429

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

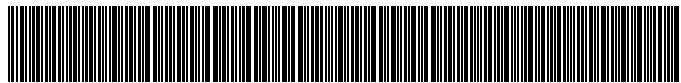
2007202001099280734200120010040000024292009285417

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-20T14:06:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2007202001099280734200120010040000024292009285417

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DELGADO QUINTANA XAVIER OSWALDO
Identificación: 0914110598
Dirección: URB TOSCANA KM 4.5 VIA SAMBORONDON
Fecha Emisión: 20/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.03	0.00	40.03

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB TOSCANA KM 4.5 VIA SAMBORONDON
Telefono: 0997501244
Email: anafrancopuga@hotmail.com
Observación: PACIENTE: DELGADO FRANCO JUAN XAVIER
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.03
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.03
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.03

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.03		