

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000001584

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

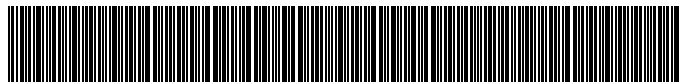
1402202001099280734200120010040000015849933394111

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-14T10:51:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1402202001099280734200120010040000015849933394111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GABRIELA PAOLA CEDEÑO BARRIGA

Identificación: 0925682783

Dirección: CDLA. POLARIS MZ 792 VILLA 9

Fecha Emisión: 14/02/2020

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: CDLA. POLARIS MZ 792 VILLA 9

Teléfono: 0968897855/2214808

Email: gabriela.cedenob@gmail.com

Observación: .

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		