

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. 001-004-000000714

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2210201901200100400000071409928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-22T08:53:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIGI GIOVANNI LLORENTI ALMERINI

Identificación: 0907576466

Dirección: URB PALMA MAYORCA VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 22/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	COMPLETO PACIENTE ESTABLECIDO UNA O MÁS VISITAS.	62.46	0.00	62.46

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: URB PALMA MAYORCA VIA SAMBORONDON

Telefono: 042831801

Email: Illorenti@hotmail.com

Observación:

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 7

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

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