

**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. 001-004-000000857

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

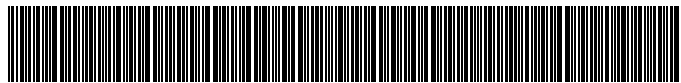
1211201901200100400000085709928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-12T10:16:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1211201901099280734200120010040000008570150565510

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: EGDA NILA MATUTE RODROVAN
Identificación: 0300150307
Dirección: CDLA EL PARAISO LAS PALMAS B18 Y LOS NARANJOS
Fecha Emisión: 12/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	COMPLETO PACIENTE ESTABLECIDO UNA O MÁS VISITAS.	40.03	0.00	40.03

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA EL PARAISO LAS PALMAS B18 Y LOS NARANJOS
Telefono: 4622706/0993326265
Email: vmaldonado1972@hotmail.com
Observación: PACIENTE: MATUTE RODROVAN EGDA NILA
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		