

**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. 001-004-000001239

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

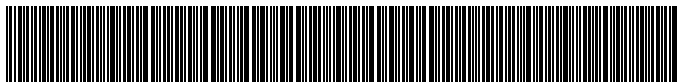
1301202001099280734200120010040000012392856431811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-13T09:21:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1301202001099280734200120010040000012392856431811

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANTONIA DEL CARMEN FRANCO PUGA

Identificación: 0902272806

Dirección: KM 6.1 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 13/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	COMPLETO PACIENTE ESTABLECIDO UNA O MÁS VISITAS.	68.00	0.00	68.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: KM 6.1 VIA SAMBORONDON

Teléfono: 5017385/0997544282

Email: tona\_franco@hotmail.com

Observación: .

Plan: BEST DOCTORS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	68.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	68.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	68.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.00		