

**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. 001-004-000000847

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

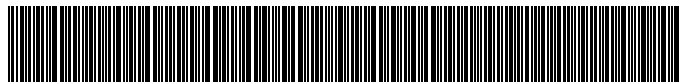
1111201901200100400000084709928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-11T10:24:21-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1111201901099280734200120010040000008472050389719

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JESSICA JUDITH LUCIO CHAVEZ

Identificación: 0911314375

Dirección: CIUADEL 9 DE OCTUBRE

Fecha Emisión: 11/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
IRI001	1	IRIDOTOMIA LASER	448.00	0.00	448.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CIUADEL 9 DE OCTUBRE

Telefono: 0997365188/4604588

Email: jekalalch@gmail.com

Observación: PACIENTE: LUCIO CHAVEZ JESSICA JUDITH

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	448.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	448.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	448.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	448.00		