

**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. 001-004-000000849

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

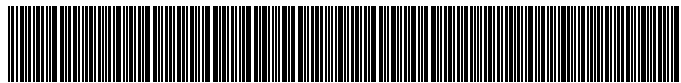
1111201901200100400000084909928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-11T10:40:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1111201901099280734200120010040000008492652423714

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS EDUARDO PACHECO CHAVEZ  
Identificación: 1803312733  
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 9 VILLA 62  
Fecha Emisión: 11/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CHAL001	1	CHALAZION	300.00	0.00	300.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 9 VILLA 62  
Telefono: 0998019368/6026446  
Email: eduluis\_pc@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: PACHECO CHAVEZ LUIS EDUARDO  
Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	300.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	300.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	300.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	300.00		