

**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. 001-004-000001057

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

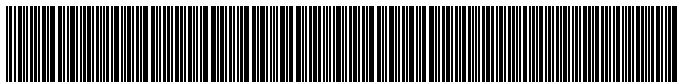
0912201901099280734200120010040000010572826096612

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-09T17:22:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0912201901099280734200120010040000010572826096612

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: RODOLFO ESPINOZA OLVERA  
Identificación: 0918784190  
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 12 VILLA 65  
Fecha Emisión: 09/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.03	0.00	40.03

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 12 VILLA 65  
Telefono: 0979811176/2753384  
Email: respinoza79@yahoo.com  
Observación: PACIENTE: ESPINOZA QUIMIS RODOLFO ARTURO  
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		