

**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. 001-004-000002137

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

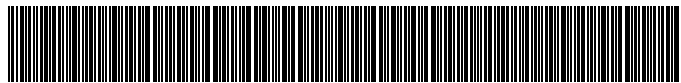
1806202001099280734200120010040000021378222688913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-18T16:02:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1806202001099280734200120010040000021378222688913

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELIDA SORAYA VILLEGAS CONDE  
Identificación: 0913730842  
Dirección: URB EL CONDADO MZ 32 SOLAR 2  
Fecha Emisión: 18/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.00	0.00	40.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB EL CONDADO MZ 32 SOLAR 2  
Telefono: 0991968049/2268750  
Email: soravillegas@gmail.com  
Observación: PACIENTE: VILLEGAS CONDE ELIDA SORAYA  
Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		