

**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. 001-004-000000690

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

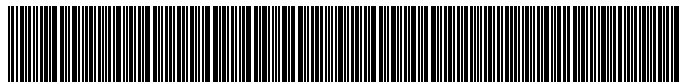
1810201901200100400000069009928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-18T10:48:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1810201901099280734200120010040000006904030617311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS ALBERTO REYES GARCIA
Identificación: 0917304966
Dirección: LA JOYA URB TIARA MZ 9 VILLA 44
Fecha Emisión: 18/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
OTR005	1	REEMBOLSO DE GASTOS DE EXAMENES MEDICOS	125.00	0.00	125.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA JOYA URB TIARA MZ 9 VILLA 44
Telefono: 0982515190/0986406285
Email: luchoбето1786@hotmail.com
Observación: PACIENTE: REYES GARCIA LUIS ALBERTO
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	125.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	125.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	125.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	125.00		