

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000000252

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

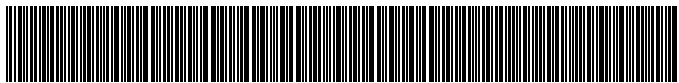
0309201901200100400000025209928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-03T11:09:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0309201901099280734200120010040000002529069699612

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIEL EGBERTO BARBERAN RAMIREZ

Identificación: 1307469781

Dirección: PORTOVIEJO

Fecha Emisión: 03/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	68.00	0.00	68.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: PORTOVIEJO

Teléfono: 0985724692/099666605

Email: dbarberan@inveragrocorp.com

Observación: PACIENTE: BARBERAN RAMIREZ DANIEL EGBERTO

Plan: BEST DOCTORS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	68.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	68.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	68.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.00		