

**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. 001-004-000000228

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

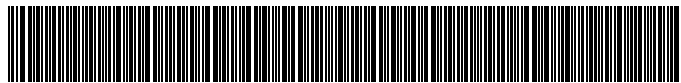
3008201901200100400000022809928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-30T14:39:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3008201901099280734200120010040000002284753526512

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: IRENE FILADELFIA CEVALLOS SANTANA  
Identificación: 0907836332  
Dirección: VILLA CLUB ETAPA HERMES MZ 7 VILLA 6  
Fecha Emisión: 30/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	45.00	0.00	45.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: VILLA CLUB ETAPA HERMES MZ 7 VILLA 6  
Telefono: 0999474910/  
Email: fila.mina@homtial.com  
Observación: .  
Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		