

**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. 001-004-000000599

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

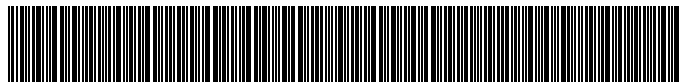
0410201901200100400000059909928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-04T15:12:24-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0410201901099280734200120010040000005994258737019

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ARIANNA PAOLA LOPEZ ICAZA
Identificación: 0923027742
Dirección: URB SANTA MARIA DE CASA GRANDE VILLA 145
Fecha Emisión: 04/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	60.00	0.00	60.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB SANTA MARIA DE CASA GRANDE VILLA 145
Telefono: 0992621228/3884091
Email: ariannalopezicaza@gmail.com
Observación: PACIENTE: LOPEZ ICAZA ARIANNA PAOLA
Plan: BMI DEL ECUADOR COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		