

**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. 001-004-000002755

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

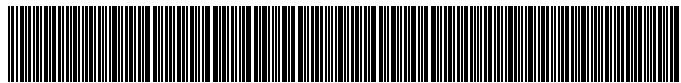
1908202001099280734200120010040000027551784523510

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-19T11:36:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1908202001099280734200120010040000027551784523510

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SOLANGE MELINA FALCONES SOLIS
Identificación: 0915258388
Dirección: URB LA JOYA ETAPA DIAMANTE MZ 1 VILLA 20
Fecha Emisión: 19/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	49.98	0.00	49.98

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB LA JOYA ETAPA DIAMANTE MZ 1 VILLA 20
Telefono: 0991052133/2070954
Email: sfalconess1@hotmail.com
Observación: .
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 6

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	49.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	49.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	49.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	49.98		