

**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. 001-004-000000613

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0910201901200100400000061309928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-09T10:24:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0910201901099280734200120010040000006133933839919

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHRISTIAN OJEDIS ROSALES  
Identificación: 0913269601  
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA BOREAL MZ G VILLA 17  
Fecha Emisión: 09/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.03	0.00	40.03

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA BOREAL MZ G VILLA 17  
Telefono: 2164412  
Email: cojedisr@gmail.com  
Observación: PACIENTE: OJEDIS SIERRA ANDREA KARINA  
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.03
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.03
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.03

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.03		