

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000001875

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

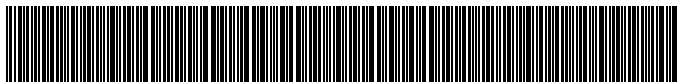
1905202001099280734200120010040000018752055270019

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-19T07:52:01-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1905202001099280734200120010040000018752055270019

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LETTY LEONOR CEVALLOS MENDOZA
Identificación: 1303204893
Dirección: NOGUCHI 915 Y FEBRESCORDERO
Fecha Emisión: 19/05/2020

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: NOGUCHI 915 Y FEBRESCORDERO
Telefono: 0992335444/2414194
Email: lcevallos-59@hotmail.com
Observación: PACIENTE: CEVALLOS MENDOZA LETTY LEONOR
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		