

**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. 001-004-000000727

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

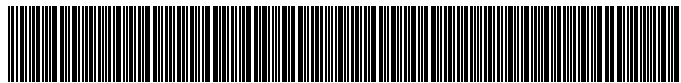
2210201901200100400000072709928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-22T16:03:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2210201901099280734200120010040000007274014102219

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA AUXILIADORA VILLACRES VELEZ

Identificación: 0910048222

Dirección: LA PUNTILLA AV PRINCIPAL CASA 410

Fecha Emisión: 22/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92012	1	SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	40.00	0.00	40.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: LA PUNTILLA AV PRINCIPAL CASA 410

Teléfono: 3800600/0993465238

Email: mavillacres@gmail.com

Observación: PACIENTE: ANDRADE VILLACRES JUAN SEBASTIAN

Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		