

**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. 001-004-000000407

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

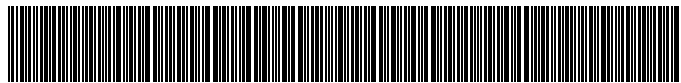
1809201901200100400000040709928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-18T10:06:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1809201901099280734200120010040000004071849293811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAYRA IRALDA DUARTE YULAN
Identificación: 1204201659
Dirección: URB LA JOYA ETAPA MURANO MZ 11 VILLA 21
Fecha Emisión: 18/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
S00001	1	MEDICAMENTOS	150.00	0.00	150.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB LA JOYA ETAPA MURANO MZ 11 VILLA 21
Telefono: 6026477
Email: dra_midy@hotmail.com
Observación: .
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	150.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	150.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	150.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	150.00		