

**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. 001-004-000001644

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

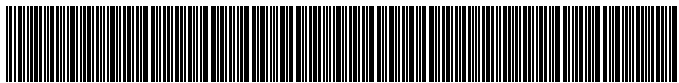
2102202001099280734200120010040000016441122167614

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-21T10:48:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2102202001099280734200120010040000016441122167614

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SHEYLA BALON ZUÑIGA
Identificación: 0910936103
Dirección: CDLA MATICES ETAPA ZAFIRO MZ 45 VILLA 9
Fecha Emisión: 21/02/2020

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: CDLA MATICES ETAPA ZAFIRO MZ 45 VILLA 9
Telefono: 0983515944/042957064
Email: rintriago911@hotmail.com
Observación: PACIENTE: INTRIAGO BALON LIDER ALEJANDRO
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		