

**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. 001-004-000000687

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

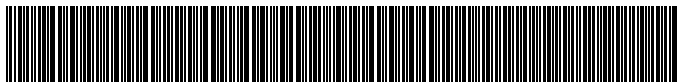
1810201901200100400000068709928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-18T10:08:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1810201901099280734200120010040000006878416341311

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NIETZSCHE VIRGILIO LUDEÑA LEON

Identificación: 0701834301

Dirección: MACHALA

Fecha Emisión: 18/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	62.46	0.00	62.46

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MACHALA

Teléfono: 0994005563/0993272970

Email: alexanderludenagarzon@hotmail.com

Observación: PACIENTE: LUDEÑA LEON NIETZSCHE VIRGILIO

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 7

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	62.46
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	62.46
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	62.46

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	62.46		