

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

SELONDO N ELEVINO GON MELENIO. C

RUC: 0992807342001

FACTURA No. 001-004-00000964

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2211201901200100400000096409928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-22T08:34:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LUIS AUGUSTO BAQUERIZO RODRIGUEZ

 Identificación:
 0913313714

 Dirección:
 LA JOYA

 Fecha Emisión:
 22/11/2019

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

Direccion: LA JOYA

Telefono: 0994479169/2731766
Email: luis-baquerizo@hotmail.com

Observación:

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.03		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.03
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.03
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.03