



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. 001-004-000002272

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0407202001099280734200120010040000022728449452419

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-04T09:15:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0407202001099280734200120010040000022728449452419

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: WENDY MARGARITA CEDEÑO LEY
Identificación: 0920246725
Dirección: SAMBOCITY MZ 6 VILLA 41
Fecha Emisión: 04/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.00	0.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: SAMBOCITY MZ 6 VILLA 41
Telefono: 0995328386/0999973305
Email: wcedenoley@gmail.com
Observación: PACIENTE: CEDEÑO LEY WENDY MARGARITA
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		