

**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. 001-004-000002452

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

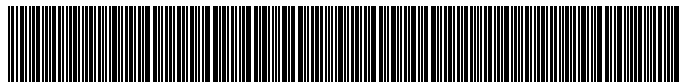
2207202001099280734200120010040000024520314126517

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-22T08:55:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2207202001099280734200120010040000024520314126517

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAIME LOOR  
Identificación: 0915101315  
Dirección: ENTRE LAGOS MZ G VILLA 19  
Fecha Emisión: 22/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	68.00	0.00	68.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: ENTRE LAGOS MZ G VILLA 19  
Telefono: 6025081  
Email: jaimeloor@hotmail.com  
Observación: PACIENTE : JALIL ALVAREZ DANIELA MARIA  
Plan: BEST DOCTORS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	68.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	68.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	68.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.00		