

## 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. 001-004-000002323

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0907202001099280734200120010040000023234899720913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-09T10:06:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA AUXILIADORA JACOME CORNEJO

Identificación: 0918720731

Dirección: VILLA CLUB ETAPA KRYPTON VILLA 926

Fecha Emisión: 09/07/2020

Cod Principa	l Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92012	1	SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	40.00	0.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: VILLA CLUB ETAPA KRYPTON VILLA 926

Telefono: 2753292/0986959251

Email: mariuxi\_jacome@hotmail.com

Observación: PACIENTE ITURRALDE JACOME ENMANUEL ADEMIR

Plan: HUMANA

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00