

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000000716

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

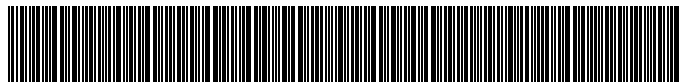
2210201901200100400000071609928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-22T10:07:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2210201901099280734200120010040000007165832540112

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: EGDA NILA MATUTE RODROVAN  
Identificación: 0300150307  
Dirección: CDLA EL PARAISO LAS PALMAS B18 Y LOS NARANJOS  
Fecha Emisión: 22/10/2019

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**

Dirección: CDLA EL PARAISO LAS PALMAS B18 Y LOS NARANJOS  
Telefono: 4622706/0993326265  
Email: vmaldonado1972@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: MATUTE RODROVAN EGDA NILA  
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

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

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