

**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. 001-004-000003053

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1909202001099280734200120010040000030533427399616

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-21T09:07:42-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1909202001099280734200120010040000030533427399616

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ELENA MAFLA TORRES  
Identificación: 0918792995  
Dirección: VILLA CLUB ETAPA OMEGA MZ 4 VILLA 19  
Fecha Emisión: 19/09/2020

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: VILLA CLUB ETAPA OMEGA MZ 4 VILLA 19  
Telefono: 0999423877/0987215099  
Email: helen792001@yahoo.com  
Observación: PACIENTE: MAFLA TORRES MARIA ELENA  
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		