

**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. 001-004-000000801

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

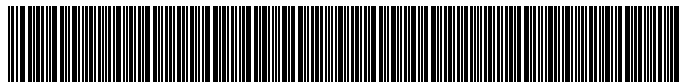
3110201901200100400000080109928073426

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-31T10:07:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3110201901099280734200120010040000008017999398516

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CARLOS ANDRES MONTESDEOCA HERRERA

Identificación: 0915507594

Dirección: URB PLAZA REAL MZ H SOLAR 16

Fecha Emisión: 31/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	45.00	0.00	45.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB PLAZA REAL MZ H SOLAR 16

Teléfono: 0994438305/0995423721

Email: c_mostesdeoca@hotmail.com

Observación: PACIENTE: MONTESDEOCA HERRERA CARLOS ANDRES

Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		