

## 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. 001-004-000000752

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2410201901200100400000075209928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-24T17:07:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE MARIA BACCHELLI ORTEGA

Identificación: 1713219440

Dirección: ISLA MOCOLI URB MOCOLI GARDEN EDIF PLATINIUM 3C

Fecha Emisión: 24/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	COMPLETO PACIENTE ESTABLECIDO UNA O MÁS VISITAS.	45.00	0.00	45.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direction: ISLA MOCOLI URB MOCOLI GARDEN EDIF PLATINIUM 3C

Telefono: 0982709748

Email: jbacchelli@hotmail.com

Observación: PACIENTE: BACCHELLI ORTEGA JOSE MARIA

Plan: MEDEC S.A (REEMBOLSO)

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

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