

**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. 001-004-000003125

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

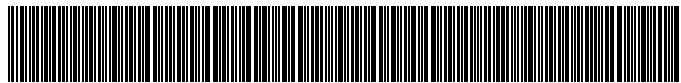
2309202001099280734200120010040000031258866507718

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-23T17:20:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2309202001099280734200120010040000031258866507718

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MISHELLE DE LOS ANGELES PICO SANCHEZ

Identificación: 0930820568

Dirección: LA JOYA ETAPA TURQUEZA MZ 13 VILLA 1

Fecha Emisión: 23/09/2020

Cod Principal	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

Dirección: LA JOYA ETAPA TURQUEZA MZ 13 VILLA 1

Telefono: 0991710021/0991135079

Email: mishellepicasanchez@hotmail.com

Observación: PACIENTE: PICO SANCHEZ MISHELLE DE LOS ANGELES

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		