

**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. 001-004-000003231

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

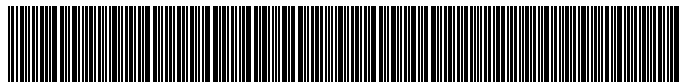
0610202001099280734200120010040000032314314567312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-06T09:46:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0610202001099280734200120010040000032314314567312

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALVARO JOSE NOBOA DEFILIPPI
Identificación: 0914670807
Dirección: VIA A LA COSTA URB PORTAL AL SOL MZ 1380 VILLA26
Fecha Emisión: 06/10/2020

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: VIA A LA COSTA URB PORTAL AL SOL MZ 1380 VILLA26
Telefono: 0999602787
Email: inesgabriela20@gmail.com
Observación: PACIENTE: JIMENEZ FORERO MARIA INES
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		