

**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. 001-004-000000605

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

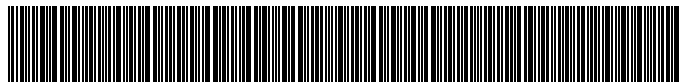
0710201901200100400000060509928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-07T14:18:40-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710201901099280734200120010040000006051802995413

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RAUL VILLEGAS ZAMBRANO
Identificación: 0917878381001
Dirección: URB ESTANCIAS DEL RIO MZ CO VILLA 11
Fecha Emisión: 07/10/2019

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: URB ESTANCIAS DEL RIO MZ CO VILLA 11
Telefono: 0999494235
Email: raulvillegasz@gmail.com
Observación: PACIENTE: VILLEGAS VILLEGAS DANTE FABRICIO
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		