

**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. 001-004-000002060

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

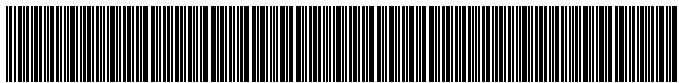
1106202001099280734200120010040000020601067605319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-11T15:23:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1106202001099280734200120010040000020601067605319

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ANAPHA JIMENEZ TORRES

Identificación: 0901274613

Dirección: LUIS URDANETA 1711 Y LOS RIOS

Fecha Emisión: 11/06/2020

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: LUIS URDANETA 1711 Y LOS RIOS

Telefono: 0998171817/2391382

Email: anaphajimenez@gmail.com

Observación: PACIENTE: JIMENEZ TORRES MARIA ANAPHA

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		