

**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. 001-004-000000654

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

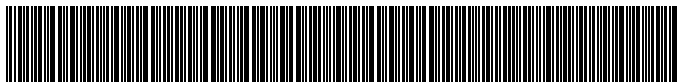
1510201901200100400000065409928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-15T15:03:47-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1510201901099280734200120010040000006547841329511

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: AGUSTIN ANTONIO FEBRESCORDERO ROSALES

Identificación: 0902609858

Dirección: CEDRO 425 ENTRE LA 5TA Y LA 6TA - URDESA

Fecha Emisión: 15/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	COMPLETO PACIENTE ESTABLECIDO UNA O MÁS VISITAS.	40.03	0.00	40.03

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CEDRO 425 ENTRE LA 5TA Y LA 6TA - URDESA

Telefono: 042883220/0939789487

Email: agustin@afecor.com

Observación: PACIENTE: FEBRESCORDERO ROSALES AGUSTIN ANTONIO

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		