

**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. 001-004-000002399

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1607202001099280734200120010040000023997191393118

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-16T14:01:44-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1607202001099280734200120010040000023997191393118

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEONOR MARIA DEL PILAR SOLIS PACHECO

Identificación: 0908189392

Dirección: CDLA FLORIDA NORTE MZ 403 V 23

Fecha Emisión: 16/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
VIT004	1	VITRECTOMIA COMBINADA	1863.51	0.00	1863.51

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDLA FLORIDA NORTE MZ 403 V 23

Teléfono: 2251078

Email: leonorsolis1958@gmail.com

Observación: PACIENTE: SOLIS PACHECO LEONOR MARIA DEL PILAR

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,863.51
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,863.51
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,863.51

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,863.51		