

**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. 001-004-000000715

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

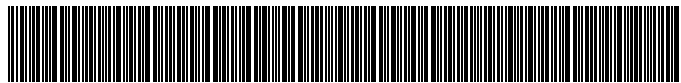
2210201901200100400000071509928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-22T09:55:58-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2210201901099280734200120010040000007155336326113

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA FERNANDA CALERO AVILES
Identificación: 0601819956
Dirección: URB VISTA AL PARQUE MZ 1 VILLA 1 KM 8.5 VIA SAMBORONDON
Fecha Emisión: 22/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	68.00	0.00	68.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VISTA AL PARQUE MZ 1 VILLA 1 KM 8.5 VIA SAMBORONDON
Telefono: 0999450594/0994064630/6012555
Email: mariafernandacalero@hotmail.com
Observación: PACIENTE: CALERO AVILES MARIA FERNANDA
Plan: BEST DOCTORS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	68.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	68.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	68.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.00		