

**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. 001-004-000003167

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

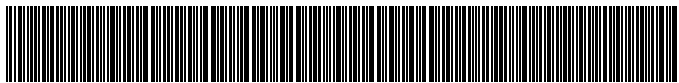
2909202001099280734200120010040000031673840482819

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-29T10:28:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2909202001099280734200120010040000031673840482819

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROCIO NARCISA VITERI CRESPO

Identificación: 0907114185

Dirección: JUNIN 430 Y CORDOVA

Fecha Emisión: 29/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	49.98	0.00	49.98

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: JUNIN 430 Y CORDOVA

Telefono: 0990916656/0989073725

Email: chioviteri@hotmail.com

Observación: .

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 6

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	49.98
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	49.98
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	49.98

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	49.98		