

**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. 001-004-000000128

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1908201901200100400000012809928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-19T10:16:11-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1908201901099280734200120010040000001281080564914

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA VERONICA PEÑA SEMINARIO

Identificación: 0904596459

Dirección: KM 6 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 19/08/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	62.46	0.00	62.46

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: KM 6 VIA SAMBORONDON

Teléfono: 0999750080

Email: mvpenaseminario@gmail.com

Observación: PACIENTE: BARUFALDI PEÑA GIULIANA

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 7

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	62.46
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	62.46
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	62.46

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	62.46		