

**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. 001-004-000000591

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

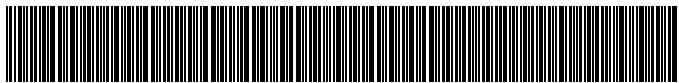
0310201901200100400000059109928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-03T15:19:14-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0310201901099280734200120010040000005910283095710

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ELENA SANCHEZ ROBAYO  
Identificación: 0905904546  
Dirección: URB BIBLOS MZ C VILLA 1 KM 1.5 VIA SAMBORONDON  
Fecha Emisión: 03/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	60.00	0.00	60.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB BIBLOS MZ C VILLA 1 KM 1.5 VIA SAMBORONDON  
Telefono: 0993041931/042838218  
Email: mesanchez@alessa.com.ec  
Observación: PACIENTE: SANCHEZ ROBAYO MARIA ELENA  
Plan: BMI DEL ECUADOR COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		