

**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. 001-004-000000893

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

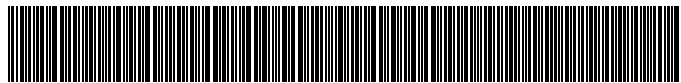
1511201901200100400000089309928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-15T09:12:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1511201901099280734200120010040000008936513984217

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: DANIEL IGNACIO TORRES PEÑA  
Identificación: 0912448768  
Dirección: CDALA ENTRE RIOS COND VILLA MEDERO DPTO C2  
Fecha Emisión: 15/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.00	0.00	40.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDALA ENTRE RIOS COND VILLA MEDERO DPTO C2  
Telefono: 0993753138  
Email: mundia79@gmail.com  
Observación: PACIENTE: TORRES PEÑA DANIEL IGNACIO  
Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		