

**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. 001-004-000002867

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

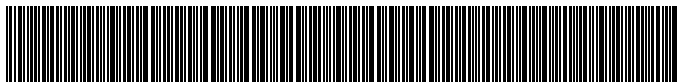
2908202001099280734200120010040000028674485672617

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-29T10:19:34-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2908202001099280734200120010040000028674485672617

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JONATHAN DAVID ARROBO LEON
Identificación: 1105157083
Dirección: ALBORADA 10MA ETAPA MZ 2011B SOLAR 29
Fecha Emisión: 29/08/2020

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: ALBORADA 10MA ETAPA MZ 2011B SOLAR 29
Telefono: 0958884790/0993146954
Email: jarroboleon@gmail.com
Observación: PACIENTE: ARROBO LEON JONATHAN DAVID
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		