

**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. 001-004-000000660

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

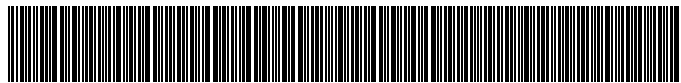
1610201901200100400000066009928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-16T09:10:02-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1610201901099280734200120010040000006601801493510

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ALEX GUILLERMO HERAS FRANCO  
Identificación: 0917056046  
Dirección: URB VILLA DEL REY ETAPA REY JUAN CARLOS MZ 20 VILLA 14  
Fecha Emisión: 16/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.03	0.00	40.03

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: URB VILLA DEL REY ETAPA REY JUAN CARLOS MZ 20 VILLA 14  
Telefono: 0998605011  
Email: herasfranco@gmail.com  
Observación: PACIENTE: HERAS LOPEZ ALINA JULIETH  
Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.03
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.03
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.03

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.03		