

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000001861

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

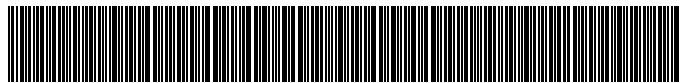
1505202001099280734200120010040000018619039760014

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-15T08:22:04-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1505202001099280734200120010040000018619039760014

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GABRIELA PAOLA CEDEÑO BARRIGA

Identificación: 0925682783

Dirección: CDLA. POLARIS MZ 792 VILLA 9

Fecha Emisión: 15/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
REFR001	1	CIRUGIA REFRACTIVA	810.00	0.00	810.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: CDLA. POLARIS MZ 792 VILLA 9

Teléfono: 0968897855/2214808

Email: gabriela.cedenob@gmail.com

Observación: .

Plan: SALUD (REEMBOLSO) NIVEL 5

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	810.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	810.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	810.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	810.00		