

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000000438

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

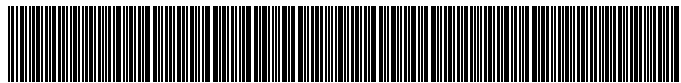
2009201901200100400000043809928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-20T09:28:36-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2009201901099280734200120010040000004381800310111

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICTOR EUGENIO PEÑA SANCHEZ
Identificación: 0600039002
Dirección: ALBORADA 4TA BLOQUE 410 DPTO 1
Fecha Emisión: 20/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	COMPLETO PACIENTE ESTABLECIDO UNA O MÁS VISITAS.	42.50	0.00	42.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ALBORADA 4TA BLOQUE 410 DPTO 1
Telefono: 2232915/0991085738
Email: eugenio.proincol@gmail.com
Observación: PACIENTE: PEÑA SANCHEZ VICTOR EUGENIO
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.50		