

**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. 001-004-000001047

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

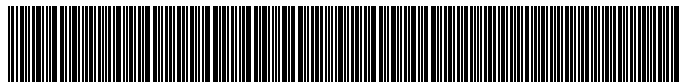
0412201901099280734200120010040000010470445910811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-04T10:44:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0412201901099280734200120010040000010470445910811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA LUISA DEL ROCIO VACA PEREZ
Identificación: 0903636637
Dirección: MAPASINGUE ESTE CDLA QUISQUIS MZ S2 VILLA 12
Fecha Emisión: 04/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	0.00	70.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MAPASINGUE ESTE CDLA QUISQUIS MZ S2 VILLA 12
Telefono: 0989039514/0990680939
Email: alonsovasconez@gmail.com
Observación: PACIENTE: VASCONEZ ESPINOZA ALONSO HUMBERTO
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		