

**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. 001-004-000002521

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

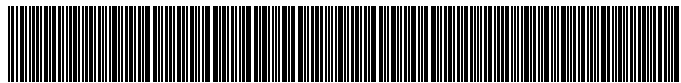
2907202001099280734200120010040000025214212230818

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-29T09:42:56-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907202001099280734200120010040000025214212230818

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RENE VEGA
Identificación: 0922218169
Dirección: URB SAN ANTONIO MZ 10 VILLA 2
Fecha Emisión: 29/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	45.00	0.00	45.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB SAN ANTONIO MZ 10 VILLA 2
Telefono: 0994912713
Email: alejo_vga84@hotmail.com
Observación: PACIENTE : VEGA PARRA SEBASTIAN ARIEL
Plan: LATINA SALUD

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		