

**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. 001-004-000003199

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

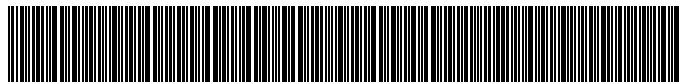
0110202001099280734200120010040000031990649297319

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-01T12:35:48-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0110202001099280734200120010040000031990649297319

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: HAIDEE MOSQUERA ALAY
Identificación: 0929300564
Dirección: COOP ASAB BUCARAM MZ 279 SOLAR 17
Fecha Emisión: 01/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	30.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: COOP ASAB BUCARAM MZ 279 SOLAR 17
Telefono: 0995233210
Email: haidee1931@hotmail.com
Observación: PACIENTE: ALAY MENDOZA JESSICA JAQUELIN
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	30.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		