

**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. 001-004-000000473

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

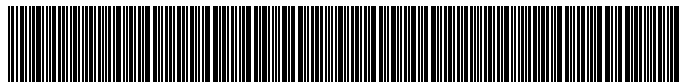
2409201901200100400000047309928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-24T17:15:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2409201901099280734200120010040000004731102198112

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KERLY JAKE SALVATIERRA
Identificación: 0921576054001
Dirección: URB VILLA ESPAÑA ETAPA VALENCIA MZ 2212 VILLA 3
Fecha Emisión: 24/09/2019

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: URB VILLA ESPAÑA ETAPA VALENCIA MZ 2212 VILLA 3
Telefono: 0993143611
Email: kerlycandyjs81@hotmail.com
Observación: PACIENTE: SALVATIERRA BAQUERIZO BLANCA ROSA
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		