

**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. 001-004-000000264

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

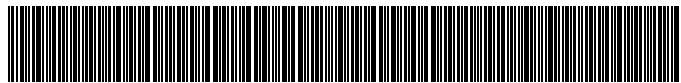
0409201901200100400000026409928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-04T10:27:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0409201901099280734200120010040000002647918867114

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GONZALO VILLACRESES

Identificación: 0913719423

Dirección: LA JOYA

Fecha Emisión: 04/09/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--|-----------------|-----------|--------------|
| 92004 | 1 | COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS. | 60.00 | 0.00 | 60.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: LA JOYA

Teléfono: 2732786

Email: shecaveca@hotmail.com

Observación: PACIENTE :VILLACRECES VEGA GONZALO NAJIB

Plan: BMI DEL ECUADOR COMPANIA DE SEGUROS DE VIDA S.A.

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 60.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 60.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 60.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 60.00 | | |