

**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. 001-004-000000317

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

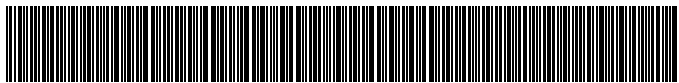
0909201901200100400000031709928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-09T16:17:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0909201901099280734200120010040000003178329615217

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ELVIS EMILIO SALAZAR VERA
Identificación: 0955919378
Dirección: CAPITAN NAGERA 409 Y CHILE
Fecha Emisión: 09/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	25.00	0.00	25.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CAPITAN NAGERA 409 Y CHILE
Telefono: 0985781922/0988160401
Email: emiliosalazar.v24@gmail.com
Observación: PACIENTE: SALAZAR VERA ELVIS EMILIO
Plan: ASPIRANTES A LA ARMADA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	25.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	25.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	25.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	25.00		