

**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. 001-001-000012628

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

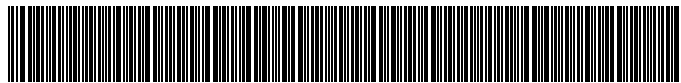
3107201901100100100001262809928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-07-31T16:03:23-05:00

AMBIENTE: PRUEBAS

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3107201901099280734200110010010000126284507800013

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: HUGO ELIAS ALVARADO ANDRADE

Identificación: 0907808158

Fecha Emisión: 31/07/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	10.50	59.50

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Email: hugoaa@supercias.gob.ec

Observación: SE REALIZÓ DSCTO. POR SER BENEFICIARIO DE DIARIO EL EXPRESO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	59.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	59.50
DESCUENTOS	10.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	59.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	59.50		