

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000001199

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

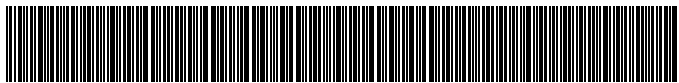
0701202001099280734200120010040000011991940591613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-08T09:58:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0701202001099280734200120010040000011991940591613

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: BRENDA TATIANA GAVIN QUINCHUELA
Identificación: 0926297029
Dirección: CALLE ISABEL DE GODIN 1756 Y BOLIVIA
Fecha Emisión: 07/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	COMPLETO PACIENTE ESTABLECIDO UNA O MÁS VISITAS.	42.50	0.00	42.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CALLE ISABEL DE GODIN 1756 Y BOLIVIA
Telefono: 0996673993/0984296025
Email: tatiana.gavin@gmail.com
Observación: PACIENTE: GAVIN QUINCHUELA BRENDA TATIANA
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.50		