

**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. 001-004-000001135

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

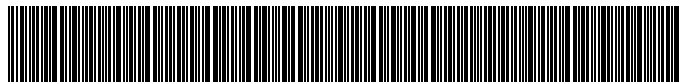
2312201901099280734200120010040000011352331693413

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-23T08:21:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2312201901099280734200120010040000011352331693413

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JAIME VICTOR GUZMAN MASPONS

Identificación: 0904325420

Dirección: RINCONADA DEL LAGO VILLA 50

Fecha Emisión: 23/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
SA0001	1	SUERO AUTOLOGO	103.00	0.00	103.00
PNI001	1	PROCEDIMIENTOS NO INVASIVOS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: RINCONADA DEL LAGO VILLA 50

Telefono: 0999405680/2831418

Email: jaguzman@telconet.net

Observación: PACIENTE: GUZMAN MASPONS JAIME VICTOR

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	103.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	103.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	103.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	103.00		