

**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. 001-004-000000971

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

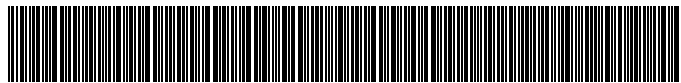
2211201901200100400000097109928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-22T11:41:08-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2211201901099280734200120010040000009715796556019

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: NATHALI ALVAREZ TARAZON  
Identificación: 0963386941001  
Dirección: AV SAMBORON CALLE LA MODERNA, CONJUNTO CAPRI  
Fecha Emisión: 22/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
REFR002	1	SERVICIOS QUIRURGICOS DE REFRACTIVA LASER	300.00	0.00	300.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: AV SAMBORON CALLE LA MODERNA, CONJUNTO CAPRI  
Telefono: 0968045522  
Email: natahialvarez@hotmail.com  
Observación: PACIENTE : PAREDES BALON KENETH JOEL  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	300.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	300.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	300.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	300.00		