

**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. 001-004-000000481

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

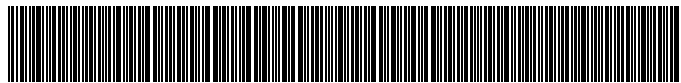
2409201901200100400000048109928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-24T11:19:00-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2409201901099280734200120010040000004818774523710

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: VILMA DEL CARMEN ALDAZ PICO

Identificación: 1801351105

Dirección: FLORESTA 1 MZ B VILLA 15

Fecha Emisión: 24/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	7.00	63.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: FLORESTA 1 MZ B VILLA 15

Telefono: 0994550771/3847418

Email: vialdaz026@hotmail.com

Observación: socia club de lectores el universo

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	63.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	63.00
DESCUENTOS	7.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	63.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	63.00		