

**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. 001-004-000000756

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

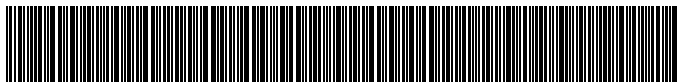
2510201901200100400000075609928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-25T10:14:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510201901099280734200120010040000007561650749217

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ALEXANDRA ALCIVAR ROSALES
Identificación: 0909370496
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 9 VILLA 11
Fecha Emisión: 25/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.00	0.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA GALAXIA MZ 9 VILLA 11
Telefono: 0992489963
Email: malexandra63@hotmail.es
Observación: PACIENTE: ALCIVAR ROSALES MARIA ALEXANDRA
Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		