

**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. 001-004-000000523

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2709201901200100400000052309928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-27T10:21:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2709201901099280734200120010040000005235295989618

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ENRIQUE GALARZA SARASTI
Identificación: 0915706071
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA ERMES MZ 1 VILLA 5
Fecha Emisión: 27/09/2019

| Cod Principal | Cantidad | Descripción | Precio Unitario | Descuento | Precio Total |
|---------------|----------|--------------------------------------------|-----------------|-----------|--------------|
| 92004 | 1 | COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS. | 70.00 | 0.00 | 70.00 |

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA ERMES MZ 1 VILLA 5
Telefono: 6003042
Email: gingergalarza09@gmail.com
Observación: PACIENTE: GALARZA ALVARADO JOSE DANIEL
Plan: CLIENTES PARTICULARES

| | |
|------------------------|-------|
| SUBTOTAL SIN IMPUESTOS | 70.00 |
| SUBTOTAL 12% | 0.00 |
| SUBTOTAL 0% | 70.00 |
| DESCUENTOS | 0.00 |
| IVA 12% | 0.00 |
| VALOR TOTAL | 70.00 |

| FORMA DE PAGO | VALOR | PLAZO | TIEMPO |
|--------------------------------------------------|-------|-------|--------|
| 20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO | 70.00 | | |