

**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. 001-004-000000725

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

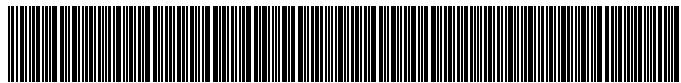
2210201901200100400000072509928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-22T15:48:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2210201901099280734200120010040000007253694187518

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: SEGUNDA LEONOR FALCONI VARGAS  
Identificación: 0905738803  
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA AURA MZ C VILLA 21  
Fecha Emisión: 22/10/2019

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 AURA MZ C VILLA 21  
Telefono: 2165911/0959834726  
Email: leonorlopez56@gmail.com  
Observación: PACIENTE: FALCONI VARGAS SEGUNDA LEONOR  
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		