

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. 001-004-000001473

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0302202001099280734200120010040000014738015393919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-03T14:34:32-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GRACIELA BARBARITA ANCHUNDIA CASTRO

Identificación: 0905577573

Dirección: HUANCAVILCA NORTE MZ 2530 VILLA 20

Fecha Emisión: 03/02/2020

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

Direccion: HUANCAVILCA NORTE MZ 2530 VILLA 20

 Telefono:
 2183485/0978980599

 Email:
 Iguznay@gmail.com

Observación: PACIENTE: ANCHUNDIA CASTRO GRACIELA BARBARITA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

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