

**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. 001-004-000000524

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

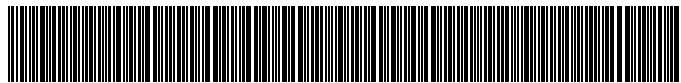
2709201901200100400000052409928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-27T11:00:23-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2709201901099280734200120010040000005240868908816

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GUILLERMINA ARACELLY GONZALEZ MENDOZA

Identificación: 0909908758

Dirección: SAUCES 4 MZ 165 VILLA 14

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: SAUCES 4 MZ 165 VILLA 14

Telefono: 6010667/0994139547

Email: agonzalez@torresy.com

Observación: PACIENTE: GONZALEZ MENDOZA GUILLERMINA ARACELLY

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		