

**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. 001-004-000000563

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0110201901200100400000056309928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-01T15:48:46-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0110201901099280734200120010040000005635909225018

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA GABRIELA YCAZA MOJIA

Identificación: 0917669053

Dirección: KM 4.5 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 01/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	68.00	0.00	68.00

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

Dirección: KM 4.5 VIA SAMBORONDON

Teléfono: 0998080000/2554066

Email: gabriela.ycaza@gmail.com

Observación: .

Plan: BEST DOCTORS

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	68.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	68.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	68.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.00		