

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000000937

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1911201901200100400000093709928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-19T15:37:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1911201901099280734200120010040000009370407326012

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JORGE ALBERTO DE YCAZA DIAZ
Identificación: 0900160318
Dirección: URB LOS PARQUES CALLE CLAVELES # 4
Fecha Emisión: 19/11/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	10.50	59.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB LOS PARQUES CALLE CLAVELES # 4
Telefono: 0999422459/0999612359
Email: pilarycaza@gmail.com
Observación: PACIENTE : DE YCAZA DIAZ JORGE ALBERTO
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	59.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	59.50
DESCUENTOS	10.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	59.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	59.50		