

**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. 001-004-000000460

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

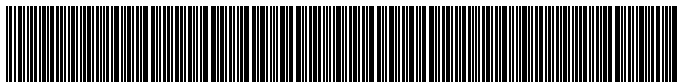
2309201901200100400000046009928073428

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-23T11:06:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2309201901099280734200120010040000004602825800717

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: PAREDES ALAVA MARIO VLADIMIR

Identificación: 0908922768

Dirección: URB DELAGO MZ 1 VILLA 26

Fecha Emisión: 23/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
CHAL001	1	CHALAZION	561.75	0.00	561.75
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB DELAGO MZ 1 VILLA 26

Teléfono: 5122726

Email: viviandeparedes@hotmail.com

Observación: PACIENTE: AGUIRRE GARCIA VIVIAN ROXANA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	561.75
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	561.75
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	561.75

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	561.75		