

**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. 001-004-000000595

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

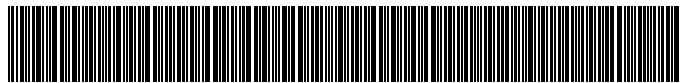
0410201901200100400000059509928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-04T10:01:13-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0410201901099280734200120010040000005950883807613

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESTEFANIA ESTELA VERA CORDOVA
Identificación: 0930333943
Dirección: ALBORADA 10MA 3ERA ETAPA MZ 24 VILLA 10
Fecha Emisión: 04/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
REFR001	1	CIRUGIA REFRACTIVA	1200.00	0.00	1200.00
QX0001	1	CIRUGIAS	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: ALBORADA 10MA 3ERA ETAPA MZ 24 VILLA 10
Telefono: 0999548723/0993998933
Email: stefy_2190@hotmail.com
Observación: PACIENTE: VERA CORDOVA ESTEFANIA ESTELA
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	1,200.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	1,200.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	1,200.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	1,200.00		