

## 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. 001-004-000000392

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1709201901200100400000039209928073424

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-17T10:31:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: RICARDO JAVIER VANEGAS CORTAZAR

Identificación: 0909443111

Dirección: CDLA VISTA AL PARQUE KM 8.5 VIA SAMBORONDON

Fecha Emisión: 17/09/2019

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

Direccion: CDLA VISTA AL PARQUE KM 8.5 VIA SAMBORONDON

Telefono: 0987000666/

Email: ricardovanegas@me.com

Observación: PACIENTE: VANEGAS CORTAZAR RICARDO JAVIER

Plan: CLIENTES PARTICULARES

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00