

**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. 001-004-000001975

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

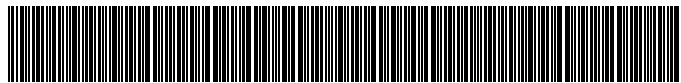
0106202001099280734200120010040000019751150900112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-01T14:32:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0106202001099280734200120010040000019751150900112

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JENNY MAGALI ALVEAR DELGADO

Identificación: 0913804019

Dirección: BRASIL 4722 Y LA 22AVA

Fecha Emisión: 01/06/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	40.00	0.00	40.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: BRASIL 4722 Y LA 22AVA

Telefono: 0994654472/

Email: jennyalveardelgado@hotmail.com

Observación: PACIENTE: ALVEAR DELGADO JENNY MAGALI

Plan: HUMANA

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	40.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	40.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	40.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	40.00		