

**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. 001-004-000000316

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

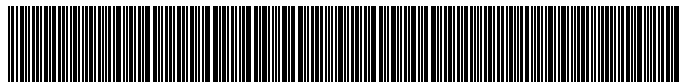
0909201901200100400000031609928073429

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-09T16:00:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0909201901099280734200120010040000003167661743413

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JENNY ALEXANDRA NANYA PAGUAY
Identificación: 0605775865
Dirección: COOP 29 DE ABRIL FRENTE AL MERCADO LA PROSPERINA
Fecha Emisión: 09/09/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	COMPLETO PACIENTE ESTABLECIDO UNA O MÁS VISITAS.	42.50	0.00	42.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: COOP 29 DE ABRIL FRENTE AL MERCADO LA PROSPERINA
Telefono: 0991660209/2924472
Email: alexandra28nanya@gmail.com
Observación: PACIENTE: NANYA PAGUAY JENNY ALEXANDRA
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	42.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	42.50
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	42.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	42.50		