

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000001539

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

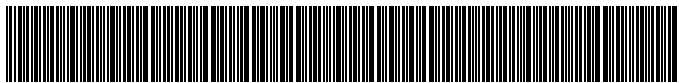
1002202001099280734200120010040000015395003154810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-10T10:24:20-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1002202001099280734200120010040000015395003154810

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: URBARQCON S.A  
Identificación: 0992991003001  
Dirección: SAMANES 4TA ETAPA MZ 407 VILLA 13  
Fecha Emisión: 10/02/2020

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: SAMANES 4TA ETAPA MZ 407 VILLA 13  
Telefono: 2214533  
Email: leninalvarado@hotmail.com  
Observación: PACIENTE: GENOVEZZI ALVAREZ DALILA MARILU  
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		