

**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. 001-004-000000495

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

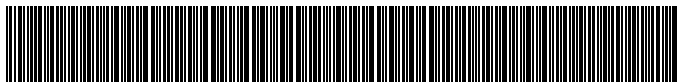
2509201901200100400000049509928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-25T09:01:41-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2509201901099280734200120010040000004954870312017

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: HOLGER EDWIN ÑAUPA SHAGÑAY  
Identificación: 0604298927  
Dirección: CDLA JUAN MONTALVO AV ECUADOR Y GARCIA CARREÑO-RIOBAMBA  
Fecha Emisión: 25/09/2019

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**

Dirección: CDLA JUAN MONTALVO AV ECUADOR Y GARCIA CARREÑO-RIOBAMBA  
Telefono: 0987028782/032317780  
Email: holguere\_1985\_@hotmail.es  
Observación: PACIENTE: ÑAUPA SHAGÑAY HOLGER EDWIN  
Plan: CLIENTES PARTICULARES

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

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