

**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. 001-004-000000936

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

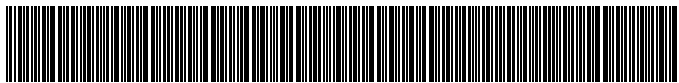
1911201901200100400000093609928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-19T15:10:05-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1911201901099280734200120010040000009366519151315

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: INGRID MARIUXI VEINTIMILLA ALARCON
Identificación: 0926748369
Dirección: ALBORADA 11AVA ETAPA SECTOR A VILLA 8
Fecha Emisión: 19/11/2019

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: ALBORADA 11AVA ETAPA SECTOR A VILLA 8
Telefono: 0980741766/2176089
Email: maluchi1717@gmail.com
Observación: PACIENTE: VEINTIMILLA ALARCON INGRID MARIUXI
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		