

**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. 001-004-000000046

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

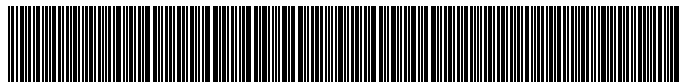
1208201901200100400000004609928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-08-12T09:31:06-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1208201901099280734200120010040000000463081641616

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VERA CORDOVA ESTEFANIA ESTELA  
Identificación: 0930333943  
Dirección: ALBORADA 13AVA ETAPA MZ 24 VILLA 10  
Fecha Emisión: 12/08/2019

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: ALBORADA 13AVA ETAPA MZ 24 VILLA 10  
Telefono: 0999548723/0993998933  
Email: stefy\_2190@hotmail.com  
Observación: .  
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		