

**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. 001-004-000002446

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

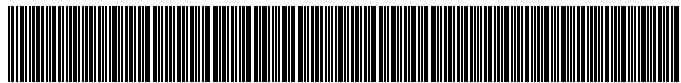
2107202001099280734200120010040000024464202579711

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-21T13:37:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2107202001099280734200120010040000024464202579711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIO VLADIMIR PAREDES ALAVA

Identificación: 0908922768

Dirección: URB DEL LAGO MZ 1 VILLA 26

Fecha Emisión: 21/07/2020

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: URB DEL LAGO MZ 1 VILLA 26

Telefono: 0999853216/5122726

Email: vladimirparedes@me.com

Observación: PACIENTE: PAREDES ALAVA MARIO VLADIMIR

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		