

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000000437

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

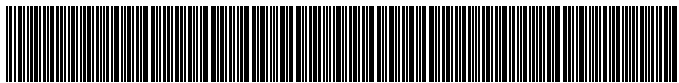
2009201901200100400000043709928073425

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-09-20T09:27:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2009201901099280734200120010040000004379144477913

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: VICTOR EUGENIO PEÑA SANCHEZ  
Identificación: 0600039002  
Dirección: ALBORADA 4TA BLOQUE 410 DPTO 1  
Fecha Emisión: 20/09/2019

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: ALBORADA 4TA BLOQUE 410 DPTO 1  
Telefono: 2232915/0991085738  
Email: eugenio.proincol@gmail.com  
Observación: PACIENTE: PEÑA SANCHEZ VICTOR EUGENIO  
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		