

**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. 001-004-000003107

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

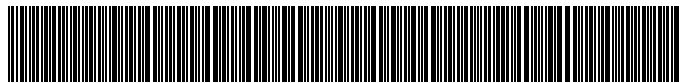
2309202001099280734200120010040000031077138733911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-23T11:38:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2309202001099280734200120010040000031077138733911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ISABEL SALVADOR HIDALGO

Identificación: 1715486138

Dirección: URB. TERRASOL MZ R VILLA 7

Fecha Emisión: 23/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	45.00	0.00	45.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB. TERRASOL MZ R VILLA 7

Telefono: 6038853/0997098326

Email: isa_salvador@outlook.com

Observación: PACIENTE : GONZENBACH SALVADOR GEANNA CRISTINA

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	45.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	45.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	45.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	45.00		