

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000001129

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

1912201901099280734200120010040000011295871901511

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-19T17:07:45-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1912201901099280734200120010040000011295871901511

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NORBERT KARL-HANS SCHEMEL
Identificación: 0913530135
Dirección: SANTA CECILIA 2DO PASAJE 45 NO14
Fecha Emisión: 19/12/2019

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: SANTA CECILIA 2DO PASAJE 45 NO14
Telefono: 0999401084/042853324
Email: norbert.schemel.s@gmail.com
Observación: .
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		