

**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. 001-004-000000840

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

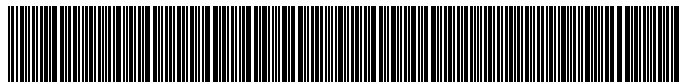
0811201901200100400000084009928073423

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-08T14:44:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0811201901099280734200120010040000008403617508011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JOSE MICHAEL SILVA GOYA

Identificación: 0927591784

Dirección: MALAGA 2 MZ 42 VILLA 43

Fecha Emisión: 08/11/2019

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: MALAGA 2 MZ 42 VILLA 43

Telefono: 0959032832/4507934

Email: j_ms_777@hotmail.com

Observación: PACIENTE: SILVA GOYA JOSE MICHAEL

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		