

**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. 001-004-000001247

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

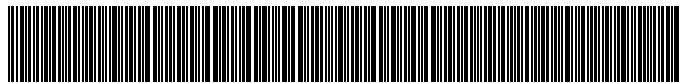
1301202001099280734200120010040000012471592925613

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-13T14:22:54-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1301202001099280734200120010040000012471592925613

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARTIN MORALES PLAZA
Identificación: 0909693327
Dirección: CIUDAD CELESTE, LA DELFINA
Fecha Emisión: 13/01/2020

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: CIUDAD CELESTE, LA DELFINA
Telefono: 0998265326/2087015
Email: martinmoralesplaza@hotmail.com
Observación: PACIENTE: MORALES PLAZA MARTIN
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		