

**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. 001-004-000003263

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

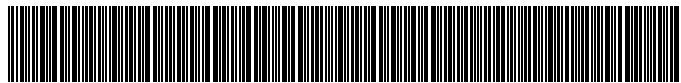
0710202001099280734200120010040000032637485458110

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-10-07T13:59:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0710202001099280734200120010040000032637485458110

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ENMA DE LOS ANGELES VEINTIMILLA ROMERO

Identificación: 0703682260

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 1 VILLA 29

Fecha Emisión: 07/10/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	5.00	65.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA LUNA MZ 1 VILLA 29

Telefono: 09939432320

Email: enma_angelical@hotmail.com

Observación: PACIENTE: ROMERO ORELLANA FLOR MATILDE

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	65.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	65.00
DESCUENTOS	5.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	65.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	65.00		