

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

FACTURA No. 001-004-000002703

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

RUC: 0992807342001

1308202001099280734200120010040000027035158805916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-13T14:47:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ELENA GOMEZ GILER

Identificación: 0902744168

SAUCES 1 MZ 36 VILLA 10 Dirección:

Fecha Emisión: 13/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	10.00	60.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

SAUCES 1 MZ 36 VILLA 10 Direccion: 0997069269/0982921510 Telefono: Email: marilyngomez2146@yahoo.com

PACIENTE: GOMEZ GILER MARIA ELENA Observación:

CLIENTES PARTICULARES Plan:

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	60.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	60.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	60.00
DESCUENTOS	10.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	60.00