

**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. 001-004-000001434

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

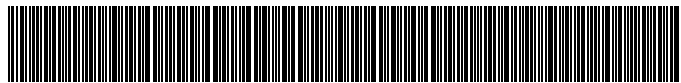
2901202001099280734200120010040000014347322936910

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-29T11:06:57-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2901202001099280734200120010040000014347322936910

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FRANK MARINO ROJAS ALVARADO

Identificación: 0924389372

Dirección: CIUDADELA LOS ALMENDROS

Fecha Emisión: 29/01/2020

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: CIUDADELA LOS ALMENDROS

Teléfono: 0981509938/

Email: eljaico@hotmail.com

Observación: PACIENTE: ROJAS ALVARADO FRANK MARINO

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		