

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000001579

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

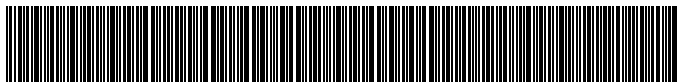
1402202001099280734200120010040000015790648846916

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-14T08:35:26-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1402202001099280734200120010040000015790648846916

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: GLORIA BEATRIZ ALVAREZ ARGUDO  
Identificación: 0906354337  
Dirección: KM 12.5 VIA A LA COSTA URB LAGUNA CLUB MZ 13 VILLA 59  
Fecha Emisión: 14/02/2020

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: KM 12.5 VIA A LA COSTA URB LAGUNA CLUB MZ 13 VILLA 59  
Telefono: 046029927/0984364801  
Email: robertoloaizadc@gmail.com  
Observación: PACIENTE: LOAIZA DEL CIOppo ROBERTO EUGENIO  
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		