

**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. 001-004-000000677

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

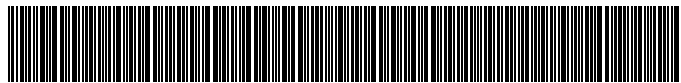
1710201901200100400000067709928073422

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-17T16:10:39-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1710201901099280734200120010040000006770676174514

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ORLY MIRANDA CASTRO
Identificación: 0900219825
Dirección: ALBORADA 6TA ETAPA MZ 616 VILLA 1
Fecha Emisión: 17/10/2019

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: ALBORADA 6TA ETAPA MZ 616 VILLA 1
Telefono: 2920523
Email: ormica43@yahoo.com
Observación: PACIENTE: MIRANDA FAJARDO ELENA RAQUEL
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		