

**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. 001-004-000002526

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

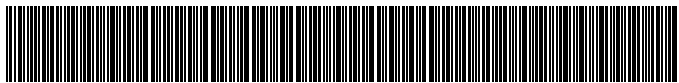
2907202001099280734200120010040000025261794630112

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-29T11:12:12-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2907202001099280734200120010040000025261794630112

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: KERLY PAMELA SUAREZ MENDEZ
Identificación: 0921132478
Dirección: URB SANTA MARIA DE CASA GRANDE
Fecha Emisión: 29/07/2020

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: URB SANTA MARIA DE CASA GRANDE
Telefono: 2164151/0999401437
Email: kpamelain@hotmail.com
Observación: PACIENTE : ALVARADO SUAREZ JOSE JOAQUIN
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		