

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000003126

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

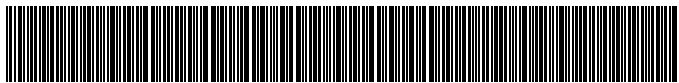
2309202001099280734200120010040000031261625370011

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-09-23T17:54:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2309202001099280734200120010040000031261625370011

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ROSSELL CASTILLO ROMINA ALECIA

Identificación: 1757344396

Dirección: KM 13.5 VIA LA COSTA

Fecha Emisión: 23/09/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	20.00	0.00	20.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: KM 13.5 VIA LA COSTA

Telefono: 0987511259

Email: rominarossell@gmail.com

Observación: PACIENTE: FRANCO PODESTA NARCISA PIEDAD

Plan: ALQUILER

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.00		