

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. 001-004-000001655

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2602202001099280734200120010040000016552531673611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-26T09:09:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHRISTIAN ARSENIO SANTAMARIA ALCIVAR

Identificación: 0914097241

Dirección: SAUCES 3 MZ 161 VILLA 13

Fecha Emisión: 26/02/2020

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

 Direction:
 SAUCES 3 MZ 161 VILLA 13

 Telefono:
 0990221947/0983632327

 Email:
 ecucasa13@hotmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

<u> </u>			
FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	70.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	70.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	70.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	70.00