

**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. 001-004-000001344

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

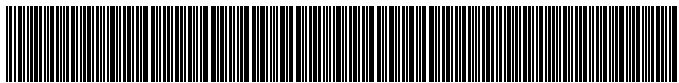
2101202001099280734200120010040000013442505869514

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-21T16:42:17-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2101202001099280734200120010040000013442505869514

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: FRANK MARINO ROJAS ALVARADO
Identificación: 0924389372
Dirección: CIUDADELA LOS ALMENDROS
Fecha Emisión: 21/01/2020

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: CIUDADELA LOS ALMENDROS
Telefono: 0981509938/
Email: eljaico@hotmail.com
Observación: PACIENTE: ROJAS ALVARADO FRANK MARINO
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		