

**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. 001-004-000002665

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

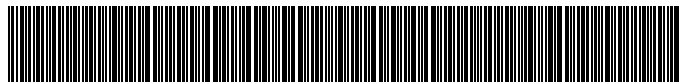
1108202001099280734200120010040000026657101551312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-11T08:28:16-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1108202001099280734200120010040000026657101551312

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: NATHALY ISABEL ARENAS CAMPOVERDE

Identificación: 0940430218

Dirección: URB SANTA MARIA DE CASA GRANDE

Fecha Emisión: 11/08/2020

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: 0988816641/0968494864

Email: nathalyarenas67@gmail.com

Observación: .

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		