

**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. 001-004-000001542

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

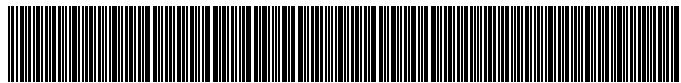
1002202001099280734200120010040000015427877860811

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-10T11:29:37-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1002202001099280734200120010040000015427877860811

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARCELO BOLIVAR CASTILLO MORAN

Identificación: 0905812517

Dirección: CIUADELA IETEL MZ 2 VILLA 9

Fecha Emisión: 10/02/2020

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

Dirección: CIUADELA IETEL MZ 2 VILLA 9

Telefono: 0983606905/0983638644

Email: castillom1956@hotmail.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		