

**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. 001-004-000001153

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

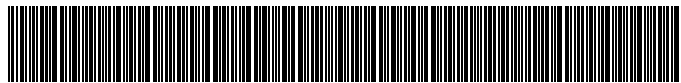
2612201901099280734200120010040000011535123730411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-26T09:56:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2612201901099280734200120010040000011535123730411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANCHEZ CANTOS BEATRIZ

Identificación: 0910778893

Dirección: MANTA

Fecha Emisión: 26/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92012	1	SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO: INTERMEDIO PACIENTE ESTABLECIDO.	42.50	7.50	35.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MANTA

Teléfono: 0998410121/0991799422

Email: bachiita81@gmail.com

Observación: PACIENTE: ACUÑA SANCHEZ BEATRIZ ELIZABETH

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	35.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	35.00
DESCUENTOS	7.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	35.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	35.00		