

**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. 001-004-000001966

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

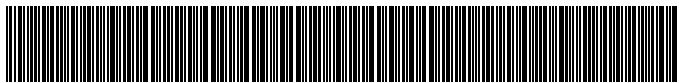
2905202001099280734200120010040000019665256982219

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-29T11:48:18-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2905202001099280734200120010040000019665256982219

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: YOLANDA GRACIELA VILLAMAR FRANCO

Identificación: 1200074084

Dirección: MUCHO LOTE 1 ETAPA 7

Fecha Emisión: 29/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	14.00	56.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: MUCHO LOTE 1 ETAPA 7

Teléfono: 0990110202/0986590570

Email: yommyvillamar53@gmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	56.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	56.00
DESCUENTOS	14.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	56.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	56.00		