

**INSTITUTO DE MICROCIROGIA 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. 001-004-000001144

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

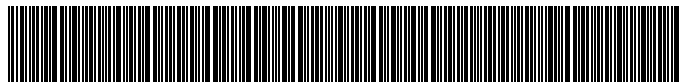
2312201901099280734200120010040000011447531420714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-23T15:14:51-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2312201901099280734200120010040000011447531420714

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: SANCHEZ CANTOS BEATRIZ

Identificación: 0910778893

Dirección: MANTA

Fecha Emisión: 23/12/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	35.00	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	35.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	35.00

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