

**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. 001-004-000002257

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

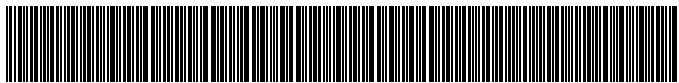
0207202001099280734200120010040000022579008439714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-02T12:51:53-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0207202001099280734200120010040000022579008439714

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GRACIELA CAROLINA FERNANDEZ GALLARDO

Identificación: 0704239623

Dirección: URB CELESTE/ MACHALA

Fecha Emisión: 02/07/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	7.00	63.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB CELESTE/ MACHALA

Telefono: 0999100917/

Email: carito_@hotmail.com

Observación: DESCUENTO 10% POR SER SOCIA CLUB EL UNIVERSO

Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	63.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	63.00
DESCUENTOS	7.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	63.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	63.00		