

**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. 001-004-000000759

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

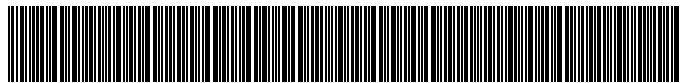
2510201901200100400000075909928073427

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-25T11:42:52-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2510201901099280734200120010040000007595143024611

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: ESTELA ESTHER CASTRO VILLAMAR  
Identificación: 1309747747  
Dirección: FLOR DE BASTION BLOQUE 21 MZ 1736 SOLAR 20  
Fecha Emisión: 25/10/2019

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: FLOR DE BASTION BLOQUE 21 MZ 1736 SOLAR 20  
Telefono: 0996722100/0985787675  
Email: estelacastro1979@gmail.com  
Observación: PACIENTE: CASTRO VILLAMAR ESTELA ESTHER  
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		