

**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. 001-004-00000804

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

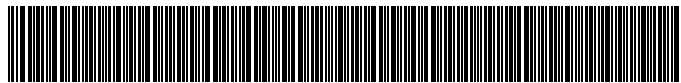
3110201901200100400000080409928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-31T15:57:50-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



3110201901099280734200120010040000008049598790714

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: DR. ALBERTO GIL GUTIERREZ
Identificación: 0911275584
Dirección: GARZOTA MZ 44 SOLAR 35 PLANTA BAJA
Fecha Emisión: 31/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
REFR002	1	SERVICIOS QUIRURGICOS DE REFRACTIVA LASER	800.00	0.00	800.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: GARZOTA MZ 44 SOLAR 35 PLANTA BAJA
Telefono: 6036684
Email: albertogilmd@gmail.com
Observación: PACIENTE: DIXI DINO NIVEL0 CHILAN
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	800.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	800.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	800.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	800.00		