

## 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. 001-004-000001431

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

2901202001099280734200120010040000014318957878712

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-01-29T09:46:31-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL CLAVE DE ACCESO



## INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: GRACE CAROLINA PALACIOS SANCHEZ

Identificación: 0920119260

Dirección: CIUDADELA GEOLETA ALCANCE MZ 2091 SL 13

Fecha Emisión: 29/01/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	5.00	65.00

## INFORMACIÓN ADICIONAL

Direccion: CIUDADELA GEOLETA ALCANCE MZ 2091 SL 13

Telefono: 0996665815/
Email: gracpala@gmail.com

Observación: .

Plan: CLIENTES PARTICULARES

<u> </u>			
FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	65.00		

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	65.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	65.00
DESCUENTOS	5.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	65.00