

**INSTITUTO DE MICROCIURUGIA 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. 001-004-000000772

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

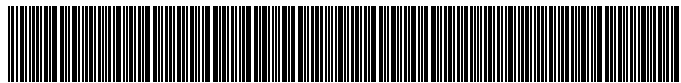
2910201901200100400000077209928073420

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-10-30T09:37:55-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2910201901099280734200120010040000007729784140711

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: JUAN XAVIER KAYSER MENENDEZ
Identificación: 0914478227
Dirección: URB PALAMA MALLORCA NUMERO 7B
Fecha Emisión: 29/10/2019

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	68.00	0.00	68.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB PALAMA MALLORCA NUMERO 7B
Telefono: 0991873391/5053050
Email: kayser.2@hotmail.com
Observación: .
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	68.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	68.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	68.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	68.00		