

**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. 001-004-000002249

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0107202001099280734200120010040000022498433971913

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-01T16:10:43-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0107202001099280734200120010040000022498433971913

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARY JOSEFINA OCHOA GOMEZ
Identificación: 0924294911
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA JIPITER MZ 10 SOLAR 26
Fecha Emisión: 01/07/2020

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: URB VILLA CLUB ETAPA JIPITER MZ 10 SOLAR 26
Telefono: 0987143488/42753440/0994860404
Email: belle_mary8084@hotmail.com
Observación: PACIENTE: OCHOA GOMEZ MARY JOSEFINA
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		