

**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. 001-004-000002513

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

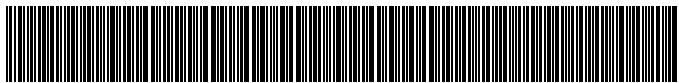
2807202001099280734200120010040000025133012059516

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-28T16:09:22-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



2807202001099280734200120010040000025133012059516

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: INGRID ELIZABETH VERA PILOZO
Identificación: 0922824446
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA ESTELAR MZ 7 VILLA 24
Fecha Emisión: 28/07/2020

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 ESTELAR MZ 7 VILLA 24
Telefono: 0982997915/6043425
Email: ingridvera83@gmail.com
Observación: PACIENTE: VERA PILOZO INGRID ELIZABETH
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		