

**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. 001-004-000000926

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

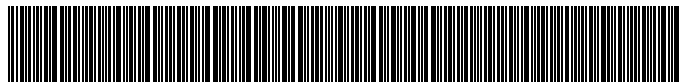
1911201901200100400000092609928073421

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-11-19T09:54:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1911201901099280734200120010040000009260479252919

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: MAURICIO DIONICIO GOMEZ GARCIA

Identificación: 0904342623

Dirección: CDLA ENTRE RIOS MZ S1 VILLA 34

Fecha Emisión: 19/11/2019

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: CDLA ENTRE RIOS MZ S1 VILLA 34

Telefono: 0999352270/0999324361/2831713

Email: dr.mgomez@hotmailcom

Observación: PACIENTE: GOMEZ GARCIA MAURICIO DIONICIO

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		