

**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. 001-004-000002389

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

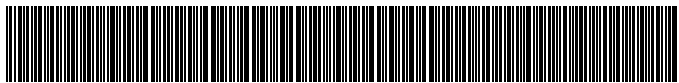
1507202001099280734200120010040000023890561587312

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-07-15T14:18:07-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1507202001099280734200120010040000023890561587312

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: ANA VICTORIA VANONI MARTINEZ
Identificación: 1705872149
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA ESTELA MZ 2 VILLA 25
Fecha Emisión: 15/07/2020

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: CDAD CELESTE ETAPA LA ESTELA MZ 2 VILLA 25
Telefono: 0993682836/2087183
Email: vicvanec@yahoo.es
Observación: PACIENTE: VANONI MARTINEZ ANA VICTORIA
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		