

**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. 001-004-000001070

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

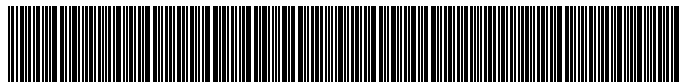
1212201901099280734200120010040000010700149766411

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2019-12-12T11:14:49-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1212201901099280734200120010040000010700149766411

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: STEFANNY FIGUEROA MARCILLO

Identificación: 0926314899

Dirección: URB BELLAVISTA MZ 37 VILLA 8

Fecha Emisión: 12/12/2019

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: URB BELLAVISTA MZ 37 VILLA 8

Teléfono: 0979206404

Email: stefannyfigueroam@gmail.com

Observación: PACIENTE: FIGUEROA ACUÑA ELIO LEONIDAS

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		