

**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. 001-004-000002572

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

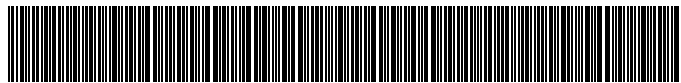
0308202001099280734200120010040000025729297132714

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-08-03T16:11:10-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0308202001099280734200120010040000025729297132714

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA DANIELA VITERI ALAVA
Identificación: 1308707213
Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA PENINSULA MZ 4 VILLA 10
Fecha Emisión: 03/08/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	10.50	59.50

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: CDAD CELESTE ETAPA LA PENINSULA MZ 4 VILLA 10
Telefono: 0987973029/0994504015
Email: danyviteric6@gmail.com
Observación: PACIENTE: VITERI ALAVA MARIA DANIELA
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	59.50
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	59.50
DESCUENTOS	10.50
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	59.50

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	59.50		