

**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. 001-004-000002018

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

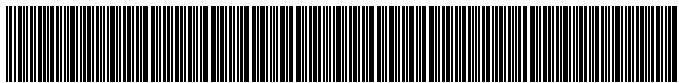
0606202001099280734200120010040000020186891022812

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-06-06T11:37:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0606202001099280734200120010040000020186891022812

**INFORMACIÓN DEL CLIENTE**

Razón Social / Nombres y Apellidos: HEYDY SAILE FRANCO MALDONADO

Identificación: 1103648000

Dirección: CEIBOS OLIVOS 2

Fecha Emisión: 06/06/2020

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: CEIBOS OLIVOS 2

Teléfono: 0998434483/

Email: heydysf\_26@hotmail.com

Observación: PACIENTE: FRANCO MALDONADO HEYDY SAILE

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		