

**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. 001-004-000001582

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

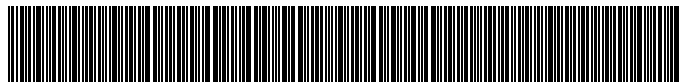
1402202001099280734200120010040000015827411910416

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-02-14T09:55:59-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1402202001099280734200120010040000015827411910416

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: TARJELIA BOLIVIA BASTIDAS ROMERO
Identificación: 0916622707
Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA COSMOS MZ 5 VILLA 15
Fecha Emisión: 14/02/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92014	1	COMPLETO PACIENTE ESTABLECIDO UNA O MÁS VISITAS.	20.00	0.00	20.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA CLUB ETAPA COSMOS MZ 5 VILLA 15
Telefono: 0992368984/2164385
Email: tarjel010@hotmail.com
Observación: .
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	20.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	20.00
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	20.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	20.00		