

**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. 001-004-000001756

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

0903202001099280734200120010040000017563049543911

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-09T16:09:27-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



0903202001099280734200120010040000017563049543911

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: CHOURIO ORTIZ ELADIO JOSE
Identificación: 0960184174001
Dirección: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9
Fecha Emisión: 09/03/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
PTE001	1	ALQUILER QUIROFANO PTERIGION	128.64	0.00	128.64
COPOSQX	1	CONSULTA POSQUIRURGICA	0.00	0.00	0.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB.CIUDAD CELESTE SOLAR 54 MZ 9
Telefono: 0979909640
Email: eladcho@hotmail.com
Observación: -.
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	128.64
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	128.64
DESCUENTOS	0.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	128.64

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	128.64		