

**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. 001-004-000001877

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

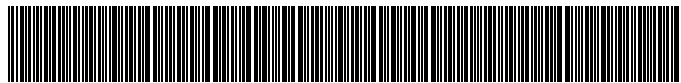
1905202001099280734200120010040000018776196291611

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-05-20T10:47:09-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1905202001099280734200120010040000018776196291611

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: LEONELA CHOLES ORTEGA
Identificación: 0913709168
Dirección: URB VILLA DEL REY ETAPA REINA BEATRIZ MZ 16 VILLA 17
Fecha Emisión: 19/05/2020

Cod Principal	Cantidad	Descripción	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
92004	1	COMPLETO NUEVO PACIENTE UNA O MÁS VISITAS.	70.00	5.00	65.00

INFORMACIÓN ADICIONAL

Dirección: URB VILLA DEL REY ETAPA REINA BEATRIZ MZ 16 VILLA 17
Telefono: 0985709636
Email: dracholesortega@hotmail.com
Observación: PACIENTE: ORTEGA MACIAS CATALINA PIEDAD
Plan: CLIENTES PARTICULARES

SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	65.00
SUBTOTAL 12%	0.00
SUBTOTAL 0%	65.00
DESCUENTOS	5.00
IVA 12%	0.00
VALOR TOTAL	65.00

FORMA DE PAGO	VALOR	PLAZO	TIEMPO
20 - OTROS CON UTILIZACIÓN DE SISTEMA FINANCIERO	65.00		