

**INSTITUTO DE MICROCIROUGIA 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. 001-004-000001787

NÚMERO DE AUTORIZACIÓN:

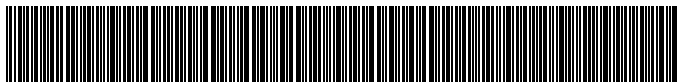
1203202001099280734200120010040000017875646991919

FECHA Y HORA DE AUTORIZACIÓN: 2020-03-12T14:49:15-05:00

AMBIENTE: PRODUCCION

EMISIÓN: NORMAL

CLAVE DE ACCESO



1203202001099280734200120010040000017875646991919

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social / Nombres y Apellidos: MARIA ISABEL NEIRA MOROTE
Identificación: 0909256448
Dirección: VILLA CLUB ETAPA DORAL MZ 6 VILLA 5
Fecha Emisión: 12/03/2020

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: VILLA CLUB ETAPA DORAL MZ 6 VILLA 5
Telefono: 0984481151/2164834
Email: draneira@hotmail.com
Observación: .
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		